



Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Wiedza to Potęga” zadanie nr 2 realizowany przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, nr: FERS.01.05-IP.08-0154/23-00.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet 1. Działanie nr 01.05 „Umiejętności w szkolnictwie wyższym”.

1. Dane uczestnika (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Dane Uczestnika

Informacje osobowe

Imię:

Nazwisko:

Płeć:

☐ Kobieta

☐ Mężczyzna

Obywatelstwo:

PESEL:

W przypadku braku numeru PESEL proszę wskazać inny identyfikator niż PESEL:
.....

W przypadku braku PESEL proszę podać datę urodzenia (dzień/miesiąc/rok):
.....

Wykształcenie:

☐ wyższe (ISCED 5-8)

Dane teleadresowe

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Kod pocztowy:



Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zakreśl odpowiednie):

1. Osoba Czy jesteś osoba pracująca:

- ☐ prowadzącą działalność własny rachunek
- ☐ osoba pracująca w administracji rządowej
- ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]
- ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- ☐ osoba pracująca w MMŚP
- ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
- ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
- ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
- ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
- ☐ osoba pracująca na uczelni
- ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym
- ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym
- ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
- ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
- ☐ Inne

2. Osoba Bierna zawodowo

- ☐ Nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
- ☐ Osoba ucząca/odbywająca kształcenie
- ☐ Inne

3. Osoba bezrobotna

- ☐ Długotrwale bezrobotna (osoba pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich dwóch lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego, szkolenia pobierania zasiłku macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego)
- ☐ inne

Informacje dotyczące kształcenia w Szkole Doktorskiej Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach

Dyscyplina:



Rok kształcenia:

Planowana data zakończenia edukacji w Szkole Doktorskiej UJK:

Szczególne potrzeby (jeśli występują):

Jakie szczególne potrzeby/usługi dostępnościowe musimy zapewnić, żeby Pan/Pani czuł/czuła się komfortowo?

- ☐ materiały dydaktyczne zaadaptowane do preferowanej formy
- ☐ asystent
- ☐ tłumacz polskiego języka migowego
- ☐ pętla indukcyjna
- ☐ inne:
- ☐ nie potrzebuję usług dostępnościowych

1. Ja niżej podpisany/podpisana zgłaszam swoje uczestnictwo w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, pn.: „Wiedza to Potęga”.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem projektu, akceptuję jego postanowienia i spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o współfinansowaniu realizacji projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), zwanej dalej „KPON”. Sygnały, zgłoszenia lub skargi dotyczące wystąpienia niezgodności projektów FERS z postanowieniami KPON mogą przekazywać osoby fizyczne (uczestnicy projektów lub ich pełnomocnicy i przedstawiciele), instytucje uczestniczące we wdrażaniu funduszy Unii Europejskiej, strona społeczna (stowarzyszenia, fundacje), za pomocą (w każdym poniższym przypadku uznaje się zgłoszenie za przekazane w formie pisemnej):
 - 1) poczty tradycyjnej - w formie listownej na adres ministerstwa: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub adres Instytucji Pośredniczącej: Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, Ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa;
 - 2) skrzynki nadawczej e-puap Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.
5. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulami informacyjnymi Instytucji



Zarządzającej (Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej), Instytucji Pośredniczącej (Narodowego Centrum Badań i Rozwoju) oraz Beneficjenta (Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach).

6. Oświadczam, że posiadam status doktoranta w dyscyplinie wskazanej w niniejszej deklaracji i zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania o jego ewentualnej utracie.

Kielce, dnia r.

.....

(czytelny podpis Uczestnika Projektu)