

Deklaracja uczestnika projektu

.....
(imię/ imiona i nazwisko nauczyciela/psychologa/pedagoga*)



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE



.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji oraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: **Zdolni z Pomorza** realizowanym w ramach poddziałania 3.2.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i akceptuję ich zapisy;
2. spełniam łącznie następujące kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:
 - 1) spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz.U.2015.1264 j.t., ze zm.);
 - 2) spełniam warunki określone w *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020*, tj. jestem zatrudniona/y w ośrodku wychowania przedszkolnego, szkole lub placówce systemu oświaty jako nauczyciel, wychowawca lub inny pracownik pedagogiczny;
 - 3) zamieszkuję na terenie województwa pomorskiego;
3. będę uczestniczył/a w wyżej wymienionym projekcie.

Jednocześnie, w związku z przyznaniem mi w ramach projektu wsparciem:

1. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
2. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oświadczenia uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 3 RPO WP 2014-2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie;
3. oświadczam, iż zostałem/am pouczony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis nauczyciela/psychologa/pedagoga*

Wyrażam zgodę na udział w realizowanym przez Województwo Pomorskie badaniu ankietowym dot. poziomu satysfakcji uczestnika projektu, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie. ☐ Tak | ☐ Nie

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowej akceptacji. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów, za pośrednictwem stron internetowych oraz profili w mediach społecznościowych prowadzonych przez Województwo Pomorskie i jego jednostki organizacyjne, a także Akademię Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku oraz jej jednostki organizacyjne, a także publikacji opracowywanych przez te podmioty, w celu informowania o projekcie i jego promowania. ☐ Tak | ☐ Nie

Przyjmuję do wiadomości, że brak zgody, o której mowa w powyższym akapicie, nie wyklucza możliwości wykonywania zdjęć i nagrywania filmów z moim wizerunkiem i ich publikacji, jeżeli spełniają one warunek określony w art. 81 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis nauczyciela/psychologa/pedagoga*

Informacja

Informujemy, że złożenie następujących podpisanych i wypełnionych dokumentów:

1. Deklaracja uczestnika projektu,
 2. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
 3. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
 4. formularz *Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania* w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
- jest dobrowolne, aczkolwiek niewykonanie tej czynności jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

* Niepotrzebne skreślić

Zdolni z Pomorza



Zakres danych osobowych uczestnika projektu

powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym
Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

(wypełnia nauczyciel/psycholog/pedagog)



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

Ip.	dane uczestnika projektu	(proszę wypełnić pismem drukowanym)										
1.	Imię (imiona)											
2.	Nazwisko											
3.	PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
4.	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna										
5.	Wykształcenie	☒ wyższe (ISCED 5-8)										
6.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej*, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji										
* Zgodnie z zapisami Ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 141, z późn. zm.): za mniejszości narodowe uznaje się następujące mniejszości: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską i żydowską; za mniejszości etniczne uznaje się następujące mniejszości: karaimską, łemkowską, romską i tatarską.												
7.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie										
8.	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji										
9.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu											
10a.	☐ osoba pracująca	☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ inne ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie										
10b.*	☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne										
10c.*	☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne										
10d.*	☐ osoba bierna zawodowo	w tym: ☐ inne ☐ osoba ucząca się ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu										
10e.	wykonywany zawód: (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji w pytaniu 10a)	☐ inny ☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej										

II Dane kontaktowe			☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej ☐ rolnik
	10f.	Zatrudniony w: (wypełnić w przypadku zaznaczenia opcji w pytaniu 10a)	
	11.	Województwo	
	12.	Powiat	
	13.	Gmina	
	14.	Miejscowość	
	15.	Ulica	
	16.	Nr budynku <i>(podać nr budynku i nr lokalu)</i>	
	17.	Kod pocztowy	-
	18.	Telefon kontaktowy	podanie jednej z danych jest obowiązkowe
19.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		

.....
 miejscowość i data

.....
czytelny podpis nauczyciela/psychologa/pedagoga*

* Uwaga: zaznaczenie opcji 10b – 10d wyklucza możliwość udziału w projekcie, gdyż zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu oraz *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020* uczestnikiem projektu może być wyłącznie osoba spełniająca definicję nauczyciela, tj. zatrudniona w ośrodku wychowania przedszkolnego, szkole lub placówce systemu oświaty jako nauczyciel, wychowawca lub inny pracownik pedagogiczny.



Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru:
Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(imię/ imiona i nazwisko nauczyciela/psychologa/pedagoga)



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **Zdolni z Pomorza** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”:

1. Administratorem moich danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 2) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 3) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 4) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 5) Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
 - 6) Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **Zdolni z Pomorza**, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, Gdańsk 80-810 oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt – Samorządowi Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, Gdańsk 80-810 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a. instytucje pośredniczące;
 - b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
12. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis nauczyciela/psychologa/pedagoga

Zdolni z Pomorza



Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru:
Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

.....
(imię/imiiona i nazwisko nauczyciela/psychologa/pedagoga)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **Zdolni z Pomorza** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Powierzonej, mający siedzibę przy ul. Wspólna 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 2) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 3) Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do Rozporządzenia Parlamentu europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - 4) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 5) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **Zdolni z Pomorza**, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
5. Moje dane osobowe będą powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, beneficjentowi realizującemu Projekt – Samorządowi Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a. instytucje pośredniczące;
 - b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasady trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
11. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis nauczyciela/psychologa/pedagoga

**Oświadczenie uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowych
3, 5, 6 RPO WP 2014 - 2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia Beneficjent projektu	

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie:

- ☐ Jestem pracujący(a) – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):
- ☐ Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód
 - ☐ Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej
 - ☐ Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym
 - ☐ Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód
 - ☐ Odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód
(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)
 - ☐ Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej
 - ☐ Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego
 - ☐ Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim
- Jestem bezrobotny(a)
tzn. jestem:
- ☐ a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) lub
- ☐ b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia
- ☐ Jestem bierny(a) zawodowo
tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy

2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?

☐ Tak
☐ Nie

3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?

☐ Tak
☐ Nie

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdaniu egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył(a) Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał(a) Pan/Pani certyfikat/świadectwo? Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji, uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie, w którym Pan/Pani uczestniczył(a), ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych).

☐ Tak
☐ Nie

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
czytelny podpis nauczyciela/psychologa/pedagoga*