



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Język angielski – nowoczesny pracownik 50+

WND-POKL.09.06.02-02-012/13

IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach

9.6. Upowszechnienie uczenia się dorosłych

9.6.2 Podwyższanie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych

Kategoria	Lp	Nazwa	Proszę wypełnić drukowanymi literami lub wstawić X															
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)																
	2	Nazwisko																
	3	Płeć	Kobieta						Mężczyzna									
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu																
	5	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)			-			-										
	6	Miejsce urodzenia																
	7	PESEL																
	8	Wykształcenie	Podstawowe				Zasadnicze zawodowe				Średnie				Wyższe			
	9	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	Tak						Nie									
Dane kontaktowe	10	Ulica																
	11	Nr domu																
	12	Nr lokalu																
	13	Miejscowość																
	14	Obszar	Miejski						Wiejski									
	15	Kod pocztowy			-													
	16	Województwo																
	17	Powiat																
	18	Telefon stacjonarny																
	19	Telefon komórkowy																
20	Adres poczty elektronicznej (e-mail)																	
Dane dodatkowe	21	Status osoby na rynku pracy	Bezrobotny/a				Nieaktywny/a zawodowo				Zatrudniony/a							
		Rodzaj zatrudnienia	Rolnik				Samozatrudniony/a											
			Mikro przedsiębiorstwo				Małe przedsiębiorstwo											
			Średnie przedsiębiorstwo				Duże przedsiębiorstwo											
	Administracja publiczna				Organizacje pozarządowe													
	Dokładna nazwa miejsca zatrudnienia																	



1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
 - administratorem moich danych osobowych jest Instytucja Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
 - podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
 - moje dane osobowe będą przetwarzane **wyłącznie** w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu „Język angielski – nowoczesny pracownik 50+” WND-POKL.09.06.02-02-012/13, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL),
 - moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej: Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych, beneficjentowi realizującemu Projekt: ROTAL PROJECT Robert Talarowski os. Władysława Jagiełły 4/1, 60-694 Poznań. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia)/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub instytucji wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia) Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
 - podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
 - mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
3. Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:
 - ukończyłam/em 50 rok życia ale nie więcej niż 64 rok życia,
 - jestem osobą zamieszkałą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa dolnośląskiego,
 - z własnej inicjatywy jestem zainteresowana/y nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji w obszarach umiejętności ICT i znajomości języków obcych,
 - nie byłam/em, nie jestem i nie będę objęta/y wsparciem w ramach projektów unijnych z poddziałania 9.6.1; 9.6.2; 9.3.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego treść.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Data wypełnienia deklaracji:

.....

Czytelny podpis uczestnika Projektu:

.....