**Załącznik nr 1b do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie**

**Nr projektu: RPDS.10.04.01-02-0031/20**

**Tytuł Projektu: „DOBRY START W RZEMIOŚLE”**

**DEKLARACJA UCZNIA/UCZENNICY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***PROSIMY O WYPEŁNIENIE PISMEM DRUKOWANYM/CZYTELNIE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika/uczestniczki** **Projektu** | Imię (imiona) UCZNIA/UCZENNICY |  |
| Nazwisko UCZNIA/UCZENNICY |  |
| Pesel UCZNIA/UCZENNICY |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć | □ Kobieta□ Mężczyzna |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu*(Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)* |  |
| Data urodzenia UCZNIA/UCZENNICY |  |
| Wykształcenie UCZNIA/UCZENNICY | □ podstawowe (ISCED 1)□ gimnazjalne (ISCED 2)□ ponadgimnazjalne (ISCED 3) |
| **Dane kontaktowe uczestnika/uczestniczki** **Projektu** | Województwo | DOLNOŚLĄSKIE |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Obszar | □ miejski□ wiejski□ wiejsko-miejski |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Telefon kontaktowy (prywatny) |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) (prywatny) |  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | □ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy□ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy□ Osoba bierna zawodowo□ Osoba pracująca Miejsce zatrudnienia……………………………………………………………. Wykonywany zawód……………………………………………………………..  |
| **Nazwa szkoły** | *(Proszę podać nazwę szkoły, do której uczęszcza UCZEŃ/UCZENNICA)* |   |
| **Status uczestnika** | - osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ TAK□ NIE□ Odmowa podania informacji |
| - osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ TAK□ NIE |
| -osoba z niepełnosprawnościami | □ TAK□ NIE□ Odmowa podania informacji |
| -osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | □ TAK□ NIE□ Odmowa podania informacji |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** | *(należy wpisać datę pierwszych zajęć w ramach projektu)* |  |
| 1. Oświadczam, iż podane w niniejszej deklaracji dane są zgodne z prawdą. Zostałem pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.2. Zapoznałem(am) się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i w pełni go akceptuję.3. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie/moje dziecko do udziału w projekcie tj.:1. uczestniczę/moje dziecko uczestniczy w projekcie z własnej inicjatywy,
2. *jestem/moje* dziecko *jest uczniem/uczennicą szkoły biorącej udział w projekcie.*

 □ Wyrażam zgodę na utrwalanie mojego/mojego dziecka wizerunku przez Instytucje realizujące projekt poprzez fotografowanie oraz filmowanie projektu, w którym uczestniczę/uczestniczy moje dziecko, a także na późniejsze nieodpłatne wykorzystanie wymienionych materiałów do promowania projektu w każdy wybrany przez Lidera projektu sposób.  □ Zobowiązuję się do wzięcia udziału/ wzięcia udziału mojego dziecka w ewaluacji przewidzianej w Projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………………….*Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu lub podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika projektu\** | ………………………*Data* |

*\* W przypadku uczestnictwa osoby poniżej 18 roku życia oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica lub prawnego opiekuna* |
|  |

 |

***PROSIMY DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE***