**1. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Przedszkolaki są gotowe na zajęcia dodatkowe!**

**Dane uczestnika programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027**

zakres danych ustalony na podstawie Załącznika nr 1 do Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 12 października 2022 r.

**DANE UCZESTNIKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj uczestnika\* |  | | | | | | | | | | |
| Obywatelstwo\*\* |  | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Inny identyfikator  (podać tylko jeśli osoba nie posiada PESEL) |  | | | | | | | | | | |
| Płeć |  | | | | | | | | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie |  | | | | | | | | | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu |  | | | | | | | | | | |
| Wykonywany zawód |  | | | | | | | | | | |
| Miejsce zatrudnienia |  | | | | | | | | | | |

**DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica, nr budynku, nr lokalu |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

**STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 i zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu | TAK |
| Osoba obcego pochodzenia  (cudzoziemiec – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa innych krajów) |  |
| Osoba państwa trzeciego  (obywatel krajów spoza UE, bezpaństwowiec – zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. oraz osoba bez ustalonego obywatelstwa) |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej  (w tym społeczności marginalizowane) |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami |  |
| Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej |  |

\* należy wpisać indywidualny lub pracownik instytucji

\*\* należy wpisać polskie, obywatel kraju UE, obywatel kraju spoza UE lub bezpaństwowiec

\*\*\* należy wpisać tak, nie lub odmowa podania informacji

**2. OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE**

W związku ze złożoną deklaracją uczestnictwa oświadczam, że:

1. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Przedszkolaki są gotowe na zajęcia dodatkowe!” wraz z załącznikami i akceptuję jego postanowienia.
2. Jestem świadoma/świadomy, że złożenie deklaracji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie i skorzystaniem z oferowanego wsparcia.
3. Potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z Informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych.
4. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że projekt realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+), Priorytet: FESL.06.00-Fundusze Europejskie dla edukacji, Działanie: FESL.06.01-Edukacja przedszkolna.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach monitoringowych, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie.
6. Wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (w tym Instytucja Zarządzająca FE SL 2021-2027) pod względem ich zgodności z prawdą).

Knurów, ……. października 2024 r.

……………………………………………

(czytelny podpis uczestnika projektu)