**Deklaracja uczestnictwa**

**w seminarium w ……….. zorganizowanym w dniu ……..2011r.**

 **w ramach projektu nr WNA-POKL.08.01.03-..-…/10**

**pt.: „ELASTYCZNI pracownicy, SPOŁECZNIE ODPOWIEDZIALNI pracodawcy”**

**Priorytet VIII Regionalne Kadry Gospodarki**

**Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie**

**Poddziałanie 8.1.3 Wzmacnianie lokalnego partnerstwa na rzecz adaptacyjności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** |  |
| **Dane uczestnika** | 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | PESEL |  |
| 4 | Wykształcenie |  |
| 5 | Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną |  |
| **Dane kontaktowe** | 6 | Ulica |  |
| 7 | Nr domu |  |
| 8 | Nr lokalu |  |
| 9 | Miejscowość |  |
| 10 | Obszar (miejski/wiejski) |  |
| 11 | Kod pocztowy |  |
| 12 | Województwo |  |
| 13 | Powiat |  |
| 14 | Telefon stacjonarny lub komórkowy |  |
| 15 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| **Dane dodatkowe** | 16 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | □ bezrobotny  □ w tym osoba długotrwale bezrobotna□ nieaktywny zawodowo  □ w tym osoba ucząca się lub kształcąca□ zatrudniony w tym:□ Rolnik  □ Samozatrudniony  □ Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie □ Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie □ Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie □ Zatrudniony w administracji publicznej □ Zatrudniony w organizacji pozarządowej |
| **Udział w projekcie****(data rozpoczęcia i zakończenia)** | 17 | ***od……………….…………………… do……………………..*** |
| **Dane uzupełniające\*** | 18 | Należę do mniejszości etnicznych | **Tak** □                  **Nie**  □ | lub narodowych | **Tak** □            **Nie**□   |
| 19 | Jestem  migrantem   | **Tak** □           **Nie** □ |
| 20 | Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności | **Tak** □              **Nie**□ |

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską
w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

*Podpis uczestnika projektu: Data podpisania deklaracji:*

*……………………………………………. …………………………………………..*

\* Wypełnienie „Danych uzupełniających” nie jest obligatoryjne