DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
Kadry przyszłości dla regionu – kompleksowy program rozwoju kierunków Design w biznesie, Bezpieczeństwo wewnętrzne/narodowe i Administracja bezpieczeństwa wewnętrznego

Deklaruję wolę uczestniczenia w projekcie realizowanym przez Uniwersytet WSB Merito w Toruniu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, w tym w dodatkowych bezpłatnych formach kształcenia (szkoleniach, wizytach studyjnych, spotkaniach z praktykami).

Oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tzn. złożyłem(am) komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych (zgodnie z Zasadami rekrutacji 2025/2026) i jeżeli zostanę przyjęty(-a) na studia - będę studentem(-ką) Uniwersytetu WSB Merito w Toruniu, na kierunku:
   - Design w biznesie (I stopień, studia licencjackie, tryb stacjonarny lub niestacjonarny) lub
   - Bezpieczeństwo wewnętrzne/narodowe (I stopień, studia licencjackie, tryb stacjonarny lub niestacjonarny) lub
   - Administracja i bezpieczeństwo wewnętrzne (II stopień, studia magisterskie, tryb stacjonarny lub niestacjonarny)

   czyli należę do grupy docelowej zgodnie z zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu nr FERS.01.05-IP.08-0255/23.
2. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że mój udział w projekcie zależy od wyników rekrutacji na studia wyższe w roku akademickim 2025/2026.
3. Będę czynnie uczestniczył(a) w zajęciach oraz dodatkowych bezpłatnych formach kształcenia realizowanych w ramach projektu, wskazanych w § 4. Regulaminu udziału w projekcie.
4. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
5. W przypadku zmiany danych zbieranych na potrzeby utrzymania kontaktu z uczestnikiem projektu niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Uniwersytet WSB Merito w Toruniu.
6. Zobowiązuję się do udziału w ankietach i badaniach prowadzonych na potrzeby projektu.
7. Zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz do przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.

Zapoznałem(-am) się Regulaminem udziału w projekcie oraz z klauzulami informacyjnymi o zasadach przetwarzania danych osobowych (RODO), będących załącznikiem nr 3 do regulaminu i **wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych:**

IMIĘ I NAZWISKO			
NUMER PESEL	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	**PŁEĆ** *(właściwe zakreślić)*	☐ kobieta ☐ mężczyzna
WYKSZTAŁCENIE *(właściwe zakreślić)*	☐ **ponadgimnazjalne** (ISCED 3) lub **policealne** (ISCED 4) *Ponadgimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej LO, liceum profilowane, technikum – wykształcenie średnie* *Policealne - np. ukończenie szkoły policealnej, studium itp.* ☐ **wyższe** (ISCED 5-7) *Ukończone wykształcenie na poziomie wyższym – w tym wyższe zawodowe*		

DANE KONTAKTOWE: *Należy podać adres kontaktowy, tzn. taki adres, który umożliwi kontakt z uczestnikiem i/lub dotarcie do uczestnika w przypadku, kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym.*

Województwo: _____Powiat:_____

Miejscowość: _____Gmina: _____

Kod pocztowy: ___ -_____ Ulica:_____ nr domu:____ nr lokalu:____

Telefon: _____ Adres e-mail: _____

STATUS NA RYNKU PRACY:

Należy podać informacje wyłącznie dla jednego statusu zakreślając właściwe odpowiedzi.

Osoba bierna zawodowo, w tym: ☐ **osoba ucząca się/odbywająca kształcenie** (*w tym kandydat na studia stacjonarne*) Planowana data zakończenia studiów: __ __ - __ __ - __ __ __ __ **Osoba bezrobotna,** w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna *Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:* ➢ *Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).* ➢ *Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).* ☐ inne	**Osoba pracująca,** w tym: ☐ działalność na własny rachunek ☐ w mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwie ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ w organizacji pozarządowej ☐ w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna/ niepedagogiczna/kierownicza – *niepotrzebne skreślić*) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ inne (w tym formacje mundurowe)

OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI: *Proszę zakreślić właściwą odpowiedź.*
Uczestnik(-czka) ma możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym „RODO".

☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa odpowiedzi

POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI

Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji.

Należy podać informacje zakreślając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK proszę opisać szczególne potrzeby.

☐ Tak ☐ Nie

Szczególne poprzeby_____

_____

Będąc świadomym(-ą) odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane podane w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

_____

DATA I CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

(wymagany podpis własnoręczny i dostarczenie oryginału podczas rekrutacji)