

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE KOMPLEKSOWY PROGRAM WSPARCIA KIERUNKÓW LOGISTYKA I INŻYNIERIA ZARZĄDZANIA KSZTAŁCĄCYCH NA POTRZEBY BRANŻ KLUCZOWYCH

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 2024/2025) i jeżeli zostanę przyjęty(-a) na studia - będę studentem(-ką) Uniwersytetu WSB Merito w Toruniu, na kierunku:
 - Inżynieria Zarządzania (I stopień, tryb stacjonarny lub niestacjonarny) lub
 - Logistyka (I stopień, studia licencjackie lub inżynierskie, tryb stacjonarny lub niestacjonarny),
 czyli należę do grupy docelowej zgodnie z zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu nr FERS.01.05-IP.08-0063/23.
2. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że mój udział w projekcie zależy od wyników rekrutacji na studia wyższe w roku akademickim 2024/2025.
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 informuję o tym fakcie Uniwersytet WSB Merito w Toruniu.
6. 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.
7. 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:			
PESEL	_____	PŁEĆ (właściwie zakreślić)	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
WYKSZTAŁCENIE (właściwie zakreślić)	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej <u>LO, liceum profilowane, technikum</u> – wykształcenie średnie)		
	<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) (np. ukończenie szkoły policealnej, studium itp.)		
	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-7) (ukończone wykształcenie na poziomie wyższym – w tym wyższe zawodowe)		
DANE KONTAKTOWE: Należy podać adres kontaktowy, tzn. taki adres, który umożliwi 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 się³ – planowana data zakończenia edukacji:

____ - ____ - _____

inne

Osoba pracująca, w tym:

w mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwie

w dużym przedsiębiorstwie

prowadzę własną działalność gosp.

w administracji rządowej

w administracji samorządowej

w organizacji pozarządowej

inne

Nazwa instytucji / przedsiębiorstwa:

Wykonywany zawód:

Osoba bezrobotna

zarejestrowana

niezarejestrowana

w ewidencji urzędów pracy, w tym:

osoba długotrwale bezrobotna⁴

inne

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.

³ W tym kandydat na studia stacjonarne.

⁴ 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).

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

Tak Nie

Potrzeby _____

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