**Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DLA UCZNIA/UCZENNICY**

do projektu „Fachowcy w swojej branży II" realizowanego przez Powiat Brzeski w ramach Funduszy Europejskich dla Małopolski na lata 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego

**DANE PODSTAWOWE**

**Imię** | **Nazwisko**

**PESEL**

☐ brak PESEL

**Nazwa szkoły ucznia/uczennicy**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

- Deklaruje uczestnictwo w projekcie „Fachowcy w swojej branży II" realizowanego przez Powiat Brzeski w ramach Funduszy Europejskich dla Małopolski na lata 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego.
- Oświadczam, że przed wyrażeniem zgodny na uczestnictwo w projekcie „Fachowcy w swojej branży II" zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Fachowcy w swojej branży II" i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby projektu „Fachowcy w swojej branży II".
- Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt „Fachowcy w swojej branży II" jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą i potwierdzają stan faktyczny.

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

- Wyrażam zgodę utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach reklamowych, promocyjnych i informacyjnych związanych z realizacją projektu „Fachowcy w swojej branży II" realizowanego przez Powiat Brzeski w ramach Funduszy Europejskich dla Małopolski na lata 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.11 Wsparcie kształcenia zawodowego przez: Powiat Brzeski i szkołę[1].
- Moja zgoda dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych utrwalonych w ramach realizacji Projektu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: umieszczenie w zasobach projektu „Fachowcy w swojej branży II", udostępnienie na stronach internetowych, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją o projekcie. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku przez kadrowanie, obróbkę cyfrową itp.
- Mój wizerunek może być utrwalony oraz wykorzystany i rozpowszechniony w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

| Miejscowość, data | Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu | Czytelny podpis opiekuna prawnego[2] |
|---|---|---|

[1] Wskazaną w tym załączniku w polu „nazwa szkoły ucznia/uczennicy".
[2] W przypadku zgłoszenia uczestnictwa osoby nieletniej formularz zgłoszeniowy powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna.



Powiat Brzeski
Adres: 32-800 Brzesko, ul. Głowackiego 51
E-mail: edukacja@powiatbrzeski.pl
Tel./fax: 14 66 324 82, 14 66 317 22

## DANE UCZESTNIKA

**Obywatelstwo**

- ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju UE
- ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatele kraju spoza UE / bezpaństwowiec
- ☐ obywatelstwo polskie

**Imię**

**Nazwisko**

**PESEL**

☐ brak PESEL

**Inny identyfikator**[3]

**Wykształcenia**

- ☐ niższe niż podstawowe
- ☐ podstawowe
- ☐ gimnazjalne
- ☐ ponadgimnazjalne
- ☐ policealne
- ☐ wyższe

## DANE TELEADRESOWE

**Kraj**

☐ Polska ☐ .....

**Województwo**

☐ małopolskie ☐ .....

**Powiat**

☐ brzeski ☐ .....

**Gmina**

**Miejscowość**

**Kod pocztowy**

**Telefon kontaktowy**

**Adres e-mail**

## STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

**Osoba obcego pochodzenia**

☐ nie ☐ tak

**Osoba państwa trzeciego**

☐ nie ☐ tak

**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)**

☐ nie ☐ tak ☐ odmowa podania informacji

**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**

☐ nie ☐ tak

**Osoba z niepełnosprawnościami**

☐ nie ☐ tak ☐ odmowa podania informacji

## SZCZEGÓŁY WSPARCIA

**Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**

- ☐ osoba bierna zawodowo
  - ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
  - ☐ osoba ucząca się / odbywająca kształcenie
  - ☐ inne
- ☐ inne

**Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia**

31 sierpień ..... rok

| Miejscowość, data | Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu | Czytelny podpis opiekuna prawnego[4] |
|---|---|---|

[3] Uzupełnić w przypadku jeżeli uczestnik nie posiada obywatelstwa polskiego i nie posada numeru PESEL.

[4] W przypadku zgłoszenia uczestnictwa osoby nieletniej formularz zgłoszeniowy powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna.



Powiat Brzeski
Adres: 32-800 Brzesko, ul. Głowackiego 51
E-mail: edukacja@powiatbrzeski.pl
Tel./fax: 14 66 324 82, 14 66 317 22