



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE - KADRA
„Akcja – kwalifikacja 2.0 – projekty na rzecz szkół zawodowych
na terenie Miasta Bydgoszczy”

realizowanym w Zespole Szkół Elektrycznych

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami.

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
6.	Jestem nauczycielem/ nauczycielką	<input type="checkbox"/> kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> inne:
7.	Adres zamieszkania nauczyciela/ki (ulica, numer budynku, numer lokalu)	
8.	Powiat	
9.	Gmina	
10.	Miejscowość, kod pocztowy	
11.	Telefon kontaktowy	
12.	Adres e-mail	
13.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba pracująca
14.	- Osoba obcego pochodzenia - Osoba państwa trzeciego - Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>
	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

		<input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
	Osoba z niepełnosprawnościami	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/>

Ja niżej podpisany/a wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Akcja – kwalifikacja 2.0 – projekty na rzecz szkół zawodowych na terenie Miasta Bydgoszczy”, realizowanym przez Miasto Bydgoszcz w Zespole Szkół Elektrycznych w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, **forma wsparcia:**

.....
.....
.....

.....
Data i podpis uczestnika/ uczestniczki projektu*

Wypełnia przedstawiciel/ka szkoły:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie/wybranej formie wsparcia** :

*Data podpisania deklaracji i oświadczenia musi być wcześniejsza niż data rozpoczęcia udziału w projekcie (uczeń i lub opiekun prawny podpisuje deklarację i oświadczenie przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia).

**Data rozpoczęcia udziału w projekcie musi być tożsama z datą rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia.