



DEKLARACJA UCZESTNICTWA OSOBY W PROJEKCIE  
**„OWIES – Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu”**

Program Operacyjny Kapitał Ludzki

Priorytet: VII Promocja Integracji Społecznej

Działanie: 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej

Poddziałanie: 7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej

Ja niżej podpisany .....

Reprezentujący organizację

.....  
deklaruję swój udział w Projekcie **„OWIES – Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu”**, którego Realizatorem jest Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych, nr Projektu: **POKL.07.02.02-28-007/11-00**.

1. Oświadczam, że zostałem poinformowany o zasadach udziału w Projekcie „OWIES – Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu”, nr Projektu POKL.07.02.02-28-007/11-00 i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim - reprezentuję jeden z podmiotów ekonomii społecznej (organizację pozarządową, spółdzielnię socjalną, CIS, KIS) lub jestem osobą fizyczną zainteresowaną podjęciem zatrudnienia w sektorze ekonomii społecznej.
2. Zostałem poinformowany, że Projekt „OWIES – Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS).
3. Deklaruję moje uczestnictwo w wybranych<sup>1</sup> działaniach projektowych: szkoleniach, spotkaniach, doradztwie, wizytach studyjnych itp. W sytuacjach losowych, które nie pozwolą mi uczestniczyć w zajęciach, zobowiązuję się do usprawiedliwienia swojej nieobecności.
4. Mam świadomość, iż warunkiem otrzymania zaświadczenia będzie udział w minimum 80% godzin przewidzianych w ramach danych zajęć.
5. Osoby uczestniczące w przewidzianych w projekcie formach zajęć otrzymają zakwaterowanie i wyżywienie oraz materiały szkoleniowe i warsztatowe.
6. Uczestnicy zobowiązani są dojechać na dane zajęcia we własnym zakresie.
7. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS) oraz pozostałych ankiet i kwestionariuszy dostarczanych przez Realizatora w trakcie brania udziału w Projekcie. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą Realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli oraz ewaluacji realizowanego Projektu.
8. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dz. U. nr 133 poz. 863, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji Projektu „OWIES – Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu”, nr projektu POKL.07.02.02-28-007/11-00. Administratorem danych osobowych w rozumieniu w/w Ustawy będzie Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki - Ministerstwo

<sup>1</sup> Deklaracja uczestnictwa w projekcie nie oznacza konieczności uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia czy działaniach projektowych, a jedynie w tych wybranych przez samego uczestnika.



.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

9. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

10. Postanowienia końcowe:

a) zasady uczestnictwa w projekcie określa „Regulamin uczestnictwa w projekcie”, który ogólnie dostępny jest na stronie internetowej [www.owies.org.pl](http://www.owies.org.pl)

b) Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych zastrzega sobie prawo zmiany zasad uczestnictwa w projekcie w sytuacji zmiany wytycznych, warunków realizacji projektu lub dokumentów programowych.

c) W sprawach nieuregulowanych niniejszą deklaracją decyzje podejmuje koordynator projektu.

d) Deklaracja obowiązuje w całym okresie realizacji Projektu.

Dane uczestnika		
1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4.	PESEL	
5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze) <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe
6.	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)		
7.	Ulica	
8.	Numer domu	
9.	Numer lokalu	
10.	Miejscowość	
11.	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar (teren) miejski (położony w granicach administracyjnych miast) <input type="checkbox"/> Obszar (teren) wiejski (położony poza granicami administracyjnymi miast - gminy wiejskie i część wiejska gmin miejsko-wiejskich)
12.	Kod pocztowy	
13.	Województwo	



14.	Powiat	
15.	Telefon stacjonarny	
16.	Telefon komórkowy	
17.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>Dane dodatkowe</b>		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		
18.	Osoba bezrobotna* w tym osoba długotrwale bezrobotna *osoba pozostająca bez zatrudnienia, pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
19.	Nieaktywny zawodowo w tym osoba ucząca się / kształcąca	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
20.	Osoba zatrudniona	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	w tym zatrudniony w:	<input type="checkbox"/> Administracji publicznej <input type="checkbox"/> Organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwie (zatrudnia od 2-9 pracowników) <input type="checkbox"/> Małym przedsiębiorstwie (zatrudnia od 10-49 pracowników) <input type="checkbox"/> Średnim przedsiębiorstwie (zatrudnia od 50-249 pracowników) <input type="checkbox"/> Dużym przedsiębiorstwie (zatrudnia powyżej 249 pracowników)
	w tym samozatrudniona	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	w tym rolnik:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
21.	Miejsca zatrudnienia (nazwa instytucji i adres) *:  .....  .....  *w przypadku osób zatrudnionych, poza rolnikami	

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis Koordynatora Projektu

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu

