

Deklaracja udziału w projekcie

„KA 3.0 - Zintegrowany Program Rozwoju, realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś III Szkolnictwo Wyższe dla Gospodarki i Rozwoju; Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, na ścieżce specjalizacyjnej pn. „Zarządzanie projektami”, na kierunku: Zarządzanie oraz na ścieżce specjalizacyjnej pn. „Siły i służby specjalne”, na kierunku: Bezpieczeństwo narodowe, realizowanych, w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego.

I. Dane wspólne:

1. Tytuł projektu	KA 3.0 - Zintegrowany Program Rozwoju
2. Nr projektu	SL2014: POWR.03.05.00-00-z098/18
3. Program operacyjny, w ramach którego jest realizowany projekt	POWER - Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój
4. Oś, w ramach której jest realizowany projekt	Oś III Szkolnictwo Wyższe dla Gospodarki i Rozwoju
5. Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych
6. Rodzaj wsparcia	Bezpłatne studia pierwszego stopniaa w formie stacjonarnej/niestacjonarnej*
7. Ścieżka specjalizacyjna	„Zarządzanie projektami”, na kierunku: Zarządzanie* „Siły i służby specjalne”, na kierunku: Bezpieczeństwo narodowe*

II. Dane uczestników projektu, którzy otrzymują wsparcie w ramach POWER:

Nazwa	
Dane uczestnika	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Brak PESEL	Tak/Nie/Nie dotyczy*
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
Wykształcenie	Brak / podstawowe / gimnazjalne / ponadgimnazjalne / pomaturalne / wyższe*
Płeć	KOBIETA / MĘŻCZYNA*
Dane kontaktowe	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	

*Niepotrzebne skreślić

Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
a. Osoba bezrobotna	Tak/ Nie*
osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak/ Nie*
osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak/ Nie*
osoba bierna zawodowo ¹ (w tym student/ka)	Tak/ Nie*
b. Osoba pracująca	Tak/ Nie*
Wykonywany zawód	miejsce zatrudnienia ² :
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi*
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak/ Nie*
Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi*

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika

¹ Osoba bierna zawodowo to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów oraz osoby będące na urlopie wychowawczym. Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową

² Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa

*Niepotrzebne skreślić

Oświadczenie uczestnika projektu, zgodnie z wymogami Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

W związku z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie: „KA 3.0 - Zintegrowany Program Rozwoju” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś III Szkolnictwo Wyższe dla Gospodarki i Rozwoju; Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (zwanego dalej Projektem), na ścieżce specjalizacyjnej pn. „Zarządzanie projektami”, na kierunku: Zarządzanie*/na ścieżce specjalizacyjnej pn. „Siły i służby specjalne”, na kierunku: Bezpieczeństwo narodowe*, oświadczam, że:

1. wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w w/w projekcie oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
2. zapoznałem się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w bezpłatnych studiach realizowanych w ramach projektu KA 3.0 - Zintegrowany Program Rozwoju, realizowanego w ramach POWER, Oś III, Działanie 3.5, będącym załącznikiem do zarządzenia Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego Nr 19/2019 z dnia 28 czerwca 2019 r., który został mi doręczony przed złożeniem niniejszej deklaracji oraz akceptuję określone w nim warunki udziału w Projekcie i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień;
3. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, a zwłaszcza:
 - a) spełniam kryteria kwalifikacyjne mnie do projektu określone w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w bezpłatnych studiach realizowanych w ramach projektu „KA 3.0 - Zintegrowany Program Rozwoju”, realizowanego w ramach POWER, Oś III, Działanie 3.5, będącym załącznikiem do zarządzenia Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego Nr 18/2019 z dnia 27 czerwca 2019 r.;
 - b) wszystkie dotyczące mnie dane i oświadczenia złożone w toku postępowania rekrutacyjnego są prawdziwe i aktualne,
 - c) wyraziłem zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielenia wsparcia oraz realizacji projektu „KA 3.0 - Zintegrowany Program Rozwoju”, realizowanego w ramach POWER, Oś III, Działanie 3.5, ewaluacji, kontroli, monitoringu projektu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja Rozwój;
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany jest w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014 -2020, Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych. Nr umowy: POWR 03.05.00-00-ZO98/18-00 z dnia 13 czerwca 2019 r.;
5. Zostałem pouczony o odpowiedzialności prawnej, w tym odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub złożenie nieprawdziwych oświadczeń.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

*Niepotrzebne skreślić