



## 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:

- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tzn. złożyłem(am) komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych (zgodnie z Zasadami rekrutacji 2024/2025) i jeżeli zostaną 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.
- Zostałem(-am) poinformowany(-a), że mój udział w projekcie zależy od wyników rekrutacji na studia wyższe w roku akademickim 2024/2025.
- Będę czynnie uczestniczył(a) w zajęciach oraz dodatkowych bezpłatnych formach kształcenia realizowanych w ramach projektu, wskazanych w § 4. Regulaminu udziału w projekcie.
- 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.
- W przypadku zmiany danych zbieranych na potrzeby utrzymania kontaktu z uczestnikiem projektu niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Uniwersytet WSB Merito w Toruniu.
- 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.
- 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<br>(właściwe zakreślić) | <input type="checkbox"/> kobieta<br><input type="checkbox"/> mężczyzna |



|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>WYKSZTAŁCENIE</b><br>(właściwe zakreślić)   | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)<br>(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej <u>LO, liceum profilowane, technikum</u> – wykształcenie średnie)<br><input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)<br>(np. ukończenie szkoły policealnej, studium itp.)<br><input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-7)<br>(ukończone wykształcenie na poziomie wyższym – w tym wyższe zawodowe)  |   |
| <b>DANE KONTAKTOWE:</b> 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: _____<br>Miejscowość: _____ Gmina: _____<br>Kod pocztowy: ____ - ____ Ulica: _____ nr domu: _____ nr lokalu: _____<br>Telefon: _____ Adres e-mail: _____          |  |   |
| <b>STATUS NA RYNKU PRACY:</b><br>Należy podać informacje wyłącznie dla jednego statusu zakreślając właściwe odpowiedzi.  |  |   |
| <b>Osoba bierna zawodowo, w tym:</b><br><input type="checkbox"/> osoba ucząca się <sup>1</sup> – planowana data zakończenia edukacji:<br>____ - ____ - ____<br><input type="checkbox"/> inne | <b>Osoba pracująca, w tym:</b><br><input type="checkbox"/> w mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie<br><input type="checkbox"/> prowadzę własną działalność gosp.<br><input type="checkbox"/> w administracji rządowej<br><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej<br><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej<br><input type="checkbox"/> inne<br>Nazwa instytucji / przedsiębiorstwa:<br>_____<br>_____<br>Wykonywany zawód:<br>_____ | <b>Osoba bezrobotna</b><br><input type="checkbox"/> zarejestrowana<br><input type="checkbox"/> niezarejestrowana<br><b>w ewidencji urzędów pracy, w tym:</b><br><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <sup>2</sup><br><input type="checkbox"/> inne |

<sup>1</sup> W tym kandydat na studia stacjonarne.

<sup>2</sup> 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).



**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.*

*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