



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

„Mogę więcej”

Nr projektu: FEDES.07.09-IP.02-0008/24

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
Proszę wypełnić tylko białe pola

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS+			
Informacje o projekcie			
Nazwa beneficjenta	Dobre Kadry. Centrum badawczo-szkoleniowe Sp. z o.o.		
Numer umowy o dofinansowanie			
Tytuł projektu	Mogę więcej		
Dane uczestnika			
Rodzaj uczestnika	Indywidualny		
Imię	Anna		
Nazwisko	Kowalska		
PESEL	73100904352		
Płeć	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input checked="" type="checkbox"/> Kobieta	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	52		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Policealne	<input checked="" type="checkbox"/> Wyższe
Adres zamieszkania i dane kontaktowe			
Województwo	dolnośląskie		
Powiat	m.Wrocław		
Gmina	Wrocław		
Miejscowość	Wrocław		
Ulica	Jęczmienna		
Nr budynku	10		
Nr lokalu	1		
Kod pocztowy	53-507		
Telefon kontaktowy	606 666 666		
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	a.kowalska@gmail.com		
Szczegóły wsparcia			
Data rozpoczęcia udziału w projekcie		Data zakończenia udziału w projekcie	

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		
Osoba pracująca w tym: osoba pracująca w administracji rządowej osoba pracująca w organizacji pozarządowej osoba pracująca w administracji samorządowej osoba pracująca w MMS osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie osoba prowadząca działalność na własny rachunek inne	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie
Wykonywany zawód	pracownik biurowy	
Osoba zatrudniona w	AA Firma Sp. z o.o.	
Osoba zatrudniona na podstawie krótkoterminowej umowy o pracę (umowy zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu tj. do 31.03.2027 lub zawartej na nie dłużej niż 6 miesięcy)	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilno-prawnej	<input checked="" type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba spełniająca kryterium osoby ubogiej pracującej w tym: osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu osoba, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu;	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie
Osoba odchodząca z rolnictwa ¹	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: osoba długotrwale bezrobotna inne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: osoba długotrwale bezrobotna inne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bierna zawodowo w tym: osoba ucząca się* osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu inne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie
* Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej		
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu		
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Osoba z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input checked="" type="checkbox"/> Nie

Z komentarzem [ZJ1]: Zaznacz to pole, jeżeli jesteś zatrudniona/-y na podstawie umowy o pracę lub umowę cywilno-prawną.

Z komentarzem [ZJ2]: Zaznacz to pole, jeżeli jesteś zatrudniona/-y na podstawie umowy o pracę, która została zawarta na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy lub zakończy się przed 31 marca 2027 roku.

Do dokumentów zgłoszeniowych dołącz skan umowy o pracę (kwotę wynagrodzenia możesz zakryć/zamazać).

Z komentarzem [ZJ3]: Zaznacz to pole, jeżeli jesteś zatrudniona/-y na podstawie umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenie lub umowa o dzieło).

Do dokumentów zgłoszeniowych dołącz skan umowy cywilno-prawnej (kwotę wynagrodzenia możesz zakryć/zamazać).

Z komentarzem [ZJ4]: Zaznacz to pole, jeżeli jesteś zatrudniona/-y na podstawie umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenie lub umowa o dzieło).

Do dokumentów zgłoszeniowych dołącz:
1. skan umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej (kwotę wynagrodzenia możesz zakryć/zamazać).

2. Wypełniony dokument [Oświadczenie – osoba uboga pracująca](#)

Z komentarzem [ZJ5]: W projekcie nie mogą brać udziału osoby bezrobotne i bierne zawodowo.

- Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni akceptuję jego zapisy oraz z własnej inicjatywy wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.
- Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.

¹ Osoba odchodząca z rolnictwa - osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2024 r. poz. 90), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęta obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230, z późn. zm.)

3. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do uczestnictwa w zaplanowanych i dotyczących mnie zajęciach, podpisywania list obecności, wypełniania ankiet ewaluacyjnych i innych wymaganych dokumentów.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla monitoringu i ewaluacji Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w dokumentacji fotograficznej tworzonej na potrzeby realizacji projektu, promocji oraz sprawozdawczości.
6. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
7. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Pouczenie: uczestnik ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, co wynika z ogólnych przepisów Kodeksu Cywilnego.

Wrocław, 24.02.2025
(miejsowość i data)

Anna Kowalska
(czytelny podpis uczestnika projektu)