



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Projekt pn. „Opolszczyzna matką wynalazków” nr POKL.08.02.01-16-013/13

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

- Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pn. „Opolszczyzna matką wynalazków”, nr POKL.08.02.01-16-013/13 realizowanym przez Instytut Ciężkiej Syntezy Organicznej ”Błachownia”
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn. „Opolszczyzna matką wynalazków” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj. uczę się, pracuję lub zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa opolskiego.
- Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.– Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533, z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą.

DANE PODSTAWOWE:

IMIĘ (IMIONA)

NAZWISKO.....

PESEL

PŁEĆ: K / M

WYKSZTAŁCENIE:.....

DANE KONTAKTOWE:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

WOJEWÓDZTWO.....POWIAT.....

KOD POCZTOWY..... MIEJSCOWOŚĆ

OBSZAR: WIEŚ / MIASTO

ULICA.....

NR DOMU.....NUMER LOKALU.....

TELEFON STACJONARNY.....

TELEFON KOMÓRKOWY.....

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (E-MAIL).....

INFORMACJA NA TEMAT ZATRUDNIENIA:

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY:

BEZROBOTNY
NIEAKTYWNY ZAWODOWO W TYM OSOBA UCZĄCA SIĘ LUB KSZTAŁCĄCA SIĘ
ZATRUDNIONY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Projekt pn. „Opolszczyzna matką wynalazków” nr POKL.08.02.01-16-013/13

MIEJSCE ZATRUDNIENIA:

NAZWA FIRMY/INSTYTUCJI:.....

ADRES FIRMY/INSTYTUCJI:.....

RODZAJ PRZEDSIĘBIORSTWA/INSTYTUCJI:

- Mikro (zat. 2-9 pracowników i którego roczny obrót i /lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR)
- Małe (zat. 10-49 pracowników i którego roczny obrót i /lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR)
- Średnie (zat. 50-249 pracowników i którego roczny obrót i /lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR)
- Duże (powyżej zat. 249 pracowników i nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw)

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Projekt pn. „Opolszczyzna matką wynalazków” nr POKL.08.02.01-16-013/13

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Opolszczyzna matką wynalazków” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Opolszczyzna matką wynalazków” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej - **Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Opolskiego, Departament Koordynacji Programów Operacyjnych 45-082 Opole ul. Piastowska 14** beneficjentowi realizującemu projekt – **Instytutowi Ciężkiej Syntezy Organicznej "Blachownia", 47-225 Kędzierzyn-Koźle, ul. Energetyków 9** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.