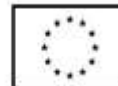


Załącznik 1 do Regulaminu uczestnictwa

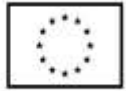
Kwestionariusz zgłoszeniowy do projektu "Wyższa Szkoła Humanistyczna TWP w Szczecinie – uczelnią bez barier"			
DANE PERSONALNE			
	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	Pesel		
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
	Płeć	kobieta / mężczyzna *	
	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/ NIE* odmowa podania informacji*	
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK/ NIE / odmowa podania informacji*	
	Adres zamieszkania:		
	Ulica		
	Nr domu		Nr lokalu
	Miejscowość		
	Gmina		
	Obszar (DEGURBA)	miejski/wiejski*	
	Kod pocztowy		
	Województwo		



	Powiat	
	Telefon stacjonarny / komórkowy	
	Specjalne potrzeby	Wypisz jakie
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</p> <p>→ <input type="checkbox"/> osoba pracująca:</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w mikro/małym/średnim przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>wykonywany zawód:.....</p> <p>.....</p> <p>Nazwa przedsiębiorstwa/organizacji:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>→ <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna, zarejestrowana w Urzędzie Pracy:</p> <p><input type="checkbox"/> długotrwale</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>→ <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna, nie zarejestrowana w Urzędzie Pracy:</p> <p><input type="checkbox"/> długotrwale</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>→ <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo</p> <p><input type="checkbox"/> osoba ucząca się</p> <p><input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p>		

Oświadczam, że:

- uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą,
- zostałem/-am zapoznany i akceptuję Regulamin uczestnictwa w projekcie,
- pracuję z osobami niepełnosprawnymi w ramach realizacji zajęć dydaktycznych w Wyższej Szkole Humanistycznej TWP w Szczecinie,
- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu,
- Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt " Wyższa Szkoła Humanistyczna TWP w Szczecinie – uczelnią bez barier" realizowanym przez Wyższą Szkołę Humanistyczną Towarzystwa Wiedzy Powszechnej w Szczecinie jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach PO WER 2014-2020.



- wyrażam zgodę na dobrowolne uczestnictwo w zajęciach w przyjętym reżimie sanitarnym, akceptuję wewnętrzne procedury bezpieczeństwa w związku z ograniczeniem ryzyka zakażenia wirusem SARS COV -2 i zobowiązuję się do ich stosowania.

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na upowszechnianie mojego wizerunku w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego stosownie do postanowień art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1231 z późn. zm.) oraz art. 6 ust. 1 lit. a 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, zwane dalej: „RODO”) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) Przyjmuję do wiadomości, iż przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, a cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

.....
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

**właściwe podkreślić*