

<b>OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU</b>			
<i>„Podkarpacka Akademia Motoryzacji – Innowacyjne Szkolnictwo Zawodowe</i>			
<p>1. Ja niżej podpisany/a deklaruję udział w projekcie „<b>Podkarpacka Akademia Motoryzacji – Innowacyjne Szkolnictwo Zawodowe II</b>” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej nr: IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działania nr: 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego.</p> <p>2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie</p> <p>3. Oświadczam, że zapoznałam/tem się z zasadami udziału w Projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji nauczycieli/lek i uczestnictwa w projekcie „Podkarpacka Akademia Motoryzacji - Innowacyjne Szkolnictwo Zawodowe II”, tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do udziału w których zostałam/am zakwalifikowany/a.</p> <p>4. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.</p> <p>5. Oświadczam, że zostałam/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.</p> <p>6. Oświadczam, że zostałam/a poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</p>			
<b>I. DANE UCZESTNIKA</b>			
<b>IMIĘ (IMIONA)</b>			
<b>NAZWISKO</b>			
<b>PŁEĆ</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
<b>PESEL</b>			
<b>RODZAJ UCZESTNIKA</b>	<input type="checkbox"/> Nauczyciel/ka <input type="checkbox"/> Instruktor/ka praktycznej nauki zawodu		
<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ukończona szkoła gimnazjalna) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia + matura) <input type="checkbox"/> pomaturalne (ukończona szkoła średnia + matura + np. ukończone dodatkowo studium w określonym zawodzie) <input type="checkbox"/> wyższe (ukończona szkoła wyższa) <input type="checkbox"/> studia doktoranckie		
<b>WIEK</b> (w chwili przystąpienia do projektu)			
<b>II. DANE KONTAKTOWE</b>			
<b>ULICA</b>		<b>NR DOMU</b>	<b>NR LOKALU</b>
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>		<b>KOD POCZTOWY</b>	
<b>GMINA</b>		<b>POWIAT</b>	
<b>WOJEWÓDZTWO</b>		<b>OBSZAR DEGURBA*</b> (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)	<input type="checkbox"/> obszar gęsto zaludniony 1 stopień urbanizacji <input type="checkbox"/> obszar średnio zaludniony 2 stopień urbanizacji <input type="checkbox"/> obszar słabo zaludniony 3 stopień urbanizacji
<b>TELEFON</b>		<b>ADRES E-MAIL</b>	

\* Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA obszar słabo zaludniony to ten, na którym więcej niż 50 % populacji zamieszkuje tereny wiejskie.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Podpis Uczestnika Projektu