



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA W PROJEKCIE**  
**„Wzmocnienie oferty edukacyjnej szkół podstawowych w gminie Grajewo”**  
nr FEPD.08.01-IZ.00-0060/25

Ja niżej podpisany/-a .....  
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

telefon kontaktowy ..... adres e-mail : .....

będący/-a „uczestnikiem projektu”:

| Dane uczestnika projektu                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię (imiona)                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Płeć (zaznaczyć x)                                | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL                                             | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wykształcenie                                     | <input type="checkbox"/> ISCED 5-8 wyższe<br><input type="checkbox"/> ISCED 4 policealne<br><input type="checkbox"/> ISCED 3 ponadgimnazjalne<br><input type="checkbox"/> ISCED 2 gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> ISCED 1 podstawowe<br><input type="checkbox"/> ISCED 0 niższe niż podstawowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obywatelstwo (zaznaczyć x)                        | <input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie<br><input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa-obywatel kraju UE<br><input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa szkoły, w której uczestnik jest zatrudniony | Szkoła Podstawowa w .....                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania uczestnika projektu            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejscowość, ulica, nr domu                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy, miejscowość                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wyrażam zgodę na mój udział w projekcie pn.: „Wzmocnienie oferty edukacyjnej szkół podstawowych w gminie Grajewo”** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027.

Jednocześnie **oświadczam**, że spełniam kryteria uczestnictwa oraz **deklaruję udział** w ww. projekcie i w formach wsparcia, do których zostałem/-am zakwalifikowany/-a zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

| Dodatkowe informacje dotyczące statusu uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć X):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Osoba obcego pochodzenia</b><br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><i>osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa, obywatelstw innych krajów.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Osoba państwa trzeciego</b><br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><i>osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, osoby bezpaństwowe - zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych</b><br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji<br><i>mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, lemowska, romska, tatarska</i>                                                                                                                                                                    |
| <b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b><br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Status osoby na rynku pracy</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Osoba z niepełnosprawnościami</b><br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji<br><i>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia</i> |
| <b>Specyficzne potrzeby związane z udziałem uczestnika z niepełnosprawnościami w projekcie:</b><br><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><i>Jeżeli zaznaczono tak, proszę opisać potrzeby .....</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

#### OŚWIADCZENIA:

- Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.: „Wzmocnienie oferty edukacyjnej szkół podstawowych w gminie Grajewo”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Wzmocnienie oferty edukacyjnej szkół podstawowych w gminie Grajewo” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027.
- Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku – jako uczestnika projektu w materiałach informacyjnych i promocyjnych na potrzeby projektu w celach niekomercyjnych. Zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo, ani terytorialnie. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie, na stronie internetowej szkół i portalach społecznościowych oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych projektu. Dla potrzeb projektu wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem.  
☐ tak ☐ nie
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781 ze zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO). Zostałem/am poinformowany/-a o celu zbierania ww. danych oraz wskazani zostali mi Administratorzy moich danych osobowych, co potwierdziłem/am własnoręcznym podpisem na Klauzulach informacyjnych.  
☐ tak
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383) oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU