



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisana/y* deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie realizowanym przez Związek Stowarzyszeń „Kursie Razem” pt.: „**Sprawny urząd siłą samorządu lokalnego**”, nr projektu **POKL.05.02.01-00-146/09**, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet V. Dobre rządzenie, Działanie 5.2. Wzmocnienie potencjału administracji samorządowej, Poddziałanie 5.2.1. Modernizacja zarządzania w administracji samorządowej, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013.

| | Lp. | Dane osoby objętej wsparciem, która uczestniczy we wsparciu z własnej inicjatywy | |
|------------------------|--------------------------------------|--|--|
| | Dane uczestnika /uczestniczki | 1 | Imię (imiona) |
| 2 | | Nazwisko | |
| 3 | | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 4 | | Wiek w chwili przystępowania do projektu | |
| 5 | | PESEL | |
| 6 | | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe |
| 7 | | Opieka nad dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Dane kontaktowe | 8 | Ulica | |
| | 9 | Nr domu | |
| | 10 | Nr lokalu | |
| | 11 | Miejscowość | |
| | 12 | Gmina | |
| | 13 | Obszar | <input type="checkbox"/> Obszar wiejski <input type="checkbox"/> Obszar miejski |
| | 14 | Kod pocztowy | |
| | 15 | Województwo | |



| | | | |
|-----------------------|----|--|--|
| | 16 | Powiat | |
| | 17 | Telefon stacjonarny | |
| | 18 | Telefon komórkowy | |
| | 19 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |
| Dane dodatkowe | 20 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | <input checked="" type="checkbox"/> Zatrudniona/y w administracji publicznej (<i>urząd gminy /urząd miejski</i>) |

.....
Miejscowość i data podpisania deklaracji

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu