**Załącznik nr 2**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA DLA PRACOWNIKÓW**

**AKADEMII SZTUKI W SZCZECINIE**

**w projekcie „Akademia Sztuki w Szczecinie\_INWESTYCJA W TALENTY”**

Deklaruję uczestnictwo w projekcie dofinansowanym z Funduszy Europejskich

pt. **Akademia Sztuki w Szczecinie\_INWESTYCJA W TALENTY”***,* umowa nr POWR.03.05.00-00-Z204/17, Działania 3.5 *Kompleksowe programy szkół wyższych* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój realizowanego przez Akademię Sztuki w Szczecinie

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE**
 |
| 1. | Imię (imiona) |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | Płeć | Kobieta □ Mężczyzna □  |
| 5. | Wykształcenie  | gimnazjalne □ ponadgimnazjalne □ policealne □ wyższe □ gimnazjalne – ukończone gimnazjum;ponadgimnazjalne – ukończone liceum, technikum;policealne - ukończona szkoła policealna, ale nie ukończone studia wyższe;wyższe - ukończone studia licencjackie/inżynierskie/magisterskie |
| 1. **MIEJSCE ZAMIESZKANIA**
 |
| 6. | Kraj |  |
| 7. | Województwo |  |
| 8. | Powiat |  |
| 9. | Gmina |  |
| 10. | Miejscowość |  |
| 11. | Ulica |  |
| 12. | Nr budynku |  |
| 13. | Nr lokalu |  |
| 14. | Kod pocztowy |  |
| 15. | Obszar  | Miasto □ Wieś □  |
| 16. | Telefon kontaktowy |  |
| 17. | Adres e-mail |  |
| 1. **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU w chwili przystąpienia do projektu**
 |
| 18. | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak □ Nie □  |
| 19. | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak □ Nie □  |
| 20. | Osoba z niepełnosprawnościami | Tak □ Nie □  |

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach projektu realizowanego przez Akademię Sztuki w Szczecinie pt. Akademia Sztuki w Szczecinie\_INWESTYCJA W TALENTY” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w deklaracji uczestnictwa informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu (w tym dotyczących nabytych kompetencji i uzyskanych kwalifikacji).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i wielokrotne rozpowszechnienie mojego wizerunku w projekcie „Akademia Sztuki w Szczecinie\_INWESTYCJA W TALENTY” (w terminie do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji w projekcie) na potrzeby działań promocyjnych i archiwizacyjnych szkoleń realizowanych przez Akademię Sztuki w Szczecinie oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczenie na stronach internetowych AS oraz innych materiałach drukowanych dokumentujących działania zrealizowane w ramach projektu (zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r.).

***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.***

........................................................................ .....................................................................

Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu