

## ZAŁĄCZNIK NR 1 - DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Projekt: „Wsparcie rodzin w Gminie Leoncin”, nr FEMA.08.06-IP.01-086S/25

Dane uczestnika / dziecka	Wypełnia kandydat lub rodzic/opiekun prawny
Imię i nazwisko	
PESEL / data urodzenia, gdy brak PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon / e-mail	
Status: rodzic/opiekun / dziecko / osoba 15-29 lat bierna zawodowo	
Szkoła / placówka albo miejsce pracy, jeśli dotyczy	
Czy uczestnik zgłasza szczególne potrzeby? Jakie?	
Członkowie rodziny zgłaszani do projektu	

### Formularz danych

Lp.	Nazwa danych	Dane uczestnika
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Płeć	
4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
5	PESEL	
6	Wykształcenie	
7	Obywatelstwo	
8	Rodzaj uczestnika	
9	Nazwa instytucji	
10	Miejscowość	
11	Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	
12	Kod pocztowy	

13	Województwo	
14	Powiat	
15	Gmina	
16	Telefon stacjonarny	
17	Telefon komórkowy	
18	Adres e-mail	
19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
20	Rodzaj przyznanego wsparcia	
21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
22	Data zakończenia udziału w projekcie	
23	Zakończenie udziału zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa	
24	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału	
25	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
26	Data zakończenia udziału we wsparciu	
27	Data założenia działalności gospodarczej	
28	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów FEM 2021–2027	
29	Przynależność do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	
30	Posiadanie statusu migranta	
31	Osoba obcego pochodzenia	
32	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta	



	wykluczeniem mieszkaniowym	
33	Posiadanie statusu osoby z niepełnosprawnościami	
34	Przynależność do grupy osób pochodzących z krajów trzecich	

**Oświadczenia uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego:**

- Deklaruję chęć udziału w projekcie i zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu.
- Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i aktualne.
- Oświadczam, że spełniam kryteria udziału w projekcie albo reprezentuję dziecko spełniające te kryteria.
- Zobowiązuję się do informowania Biura Projektu o zmianie danych lub sytuacji mającej wpływ na udział w projekcie.
- Wyrażam zgodę na kontakt w sprawach organizacyjnych projektu telefonicznie, mailowo, pisemnie lub osobiście.

Miejscowość i data	Czytelny podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego