Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru na działania podnoszące kompetencje studentów i studentek Wydziału Hodowli Bioinżynierii i Ochrony Zwierząt realizowane w ramach zadania 10 projektu nr POWR.03.05.00 00 Z033/17

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU PO WER**POWR.03.05.00-00-Z033/17

**Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu** |  |
| **Płeć** | Kobieta  Mężczyzna |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu |  |

***O*ś*wiadczam,* ż*e powy*ż*sze dane s*ą *zgodne z okazanym dokumentem to*ż*samo*ś*ci.***

……………………………………………………………..……………………………

*(data i czytelny podpis osoby reprezentuj*ą*cej*  ***beneficjenta*** *projektu)*

**Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem studentem/tką studiów stacjonarnych ............... .................. .............. ............ SGGW w Warszawie |
|  | Jestem studentem/tką **,**semestru **………**studiów …………….stopnia |
|  | Jestem studentem/tką kierunku **.........................................** |
|  | Jestem zatrudniony(a) w (nazwa instytucji/przedsiębiorstwa) - |
|  | Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem:  a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)  b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) |
|  | Jestem bierny(a) zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy |
|  | Wyrażam zgodę na udział w monitorowaniu losów absolwentów i zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia do Biura Projektu dokumentów potwierdzających kontynuację kształcenia i/lub podjęcie zatrudnienia w okresie przez 12 miesięcy od zakończenia kształcenia |
|  | Wyrażam zgodę na przejście bilansu kompetencji przed i po uczestnictwie w projekcie |
|  | Deklaruję udział w projekcie w ramach **modułu 2, zadaniu 10,** ………………………………………………… …………….……………………………… …..……………..…………………, , nie uczestniczę w żadnej innej formie wsparcia w ramach tego projektu |
|  | Średnia ocen w ostatnim roku akademickim wynosi …………………………… |
|  | orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli zaznaczone należy dołączyć) |
| Dodatkowa udokumentowana działalność: | |
| – szkolenia,  – kursy,  – konferencje,  – konkursy naukowe,  – koła zainteresowań *należy zaznaczyć odpowiednie i* ***dołączyć stosowne zaświadczenie***, | |

**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.**

……………………………………………..…………………

*(data i czytelny podpis*  ***uczestnika*** *projektu)*