Załącznik Nr 2

do *Regulaminu* *wdrażania rozwiązań pilotażowych*

*w ramach koordynacji działań w zakresie   
doradztwa zawodowego dla uczniów, studentów   
oraz osób dorosłych w województwie lubelskim*

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

Deklarację proszę wypełnić wielkimi literami.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane uczestnika projektu/obserwatora** | | | | | | | | | | | |
| Imię/Imiona |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dotyczy cudzoziemców –  znajomość języka polskiego | pozwalająca na podstawową komunikację  dobra  bardzo dobra | | | | | | | | | | |
| Proponowany zawód/zawody  do obserwacji w ramach usługi testu zawodu | 1. ……….…..  2. ……….…..  3. …………… | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane teleadresowe** | | | | | | |
| Ulica |  | | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  | | | |
| Numer telefonu |  | | | | | |
| e-mail |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informacje o uczestniku projektu/obserwatorze** | |
| Status | 1. Osoba dorosła pracująca   tak  nie   1. Student nazwa uczelni: ….………………………………….. |
| Orzeczenie o niepełnosprawności | tak  nie  Potrzebuję dodatkowych dostosowań w miejscu pracy  tak  nie  Jeśli tak, to jakich:  ………………………………………………………………………. |

* Oświadczam, iż nie łączy mnie pokrewieństwo lub powinowactwo (tzn. nie jestem współmałżonkiem, krewnym do drugiego stopnia w linii prostej lub bocznej   
  lub powinowatym do drugiego stopnia w linii prostej lub bocznej) z przedsiębiorcą,   
  u którego będzie realizowany test zawodu.
* Oświadczam, iż z przedsiębiorcą, u którego będzie realizowana UTZ nie łączy mnie jakikolwiek stosunek formalnoprawny w tym w szczególności umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa o oświadczenie usług, umowa o współpracy, w tym umowa B2B.
* Zapoznałam/em się z *Regulaminem* udziału w projekcie i akceptuję jego zapisy.

…………………………………. ……….………………………………..……

Miejscowość i data Podpis uczestnika projektu/obserwatora

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych niniejszej *Deklaracji uczestnictwa w projekcie* oraz wykorzystanie i publikację wizerunku i danych biometrycznych w realizowanym przez Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie, z siedzibą w Lublinie przy   
ul. Obywatelskiej 4 projekcie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz ustawy z dnia   
10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

imię i nazwisko …………………………………………………………………….………..

miejscowość, data …………………………………………………………………………..

czytelny podpis ………………………………………………………………………..…….