

|  |
| --- |
| **Názov RO/SO** |

|  |
| --- |
| **karta účastníkA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ údaju** | **Názov údaju** | **Údaj** | | |
| **Základné údaje** | **Titul pred menom** |  | | |
| **Meno** |  | | |
| **Priezvisko** |  | | |
| **Titul za menom** |  | | |
| **Osobné údaje** | **ID číslo (rodné číslo)** |  | | |
| **Zamestnanecké postavenie** | **V deň vstupu do aktivity** | **V deň výstupu z aktivity** | **6 mesiacov po výstupe z aktivity** |
|  |  |  |
| **Dátum narodenia** | **Menej ako**  **25 rokov** | **Od 25 do 54 rokov** | **Viac ako**  **54 rokov** |
|  |  |  |
| **Vzdelanie** | **Najvyššie dosiahnuté vzdelanie účastníka v deň vstupu do aktivity** | **Dosiahnutá kvalifikácia prostredníctvom ESF podpory v deň výstupu z aktivity** | **Dosiahnutá kvalifikácia prostredníctvom ESF podpory 6 mesiacov po výstupe z aktivity [[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |
| **Pohlavie** |  | | |
| **Znevýhodnenie** | **V deň vstupu do aktivity** | | |
|  | | |
| **Kontaktné údaje** | **T.č.** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **Adresné údaje** | **Lokalita (SK, EÚ, mimo EÚ)** |  | | |
| **Štát** |  | | |
| **Obec** |  | | |
| **PSČ** |  | | |
| **Ulica** |  | | |
| **Číslo** |  | | |
| **Projekt** | **Kód projektu** |  | | |
| **Názov projektu** |  | | |
| **Dátum vstupu do aktivity** |  | | |
| **Dátum výstupu z aktivity** |  | | |
| **Pozícia na projekte** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prijímateľ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Operačný program** |  |
| **Názov Prioritnej osi** |  |
| **Názov tematického cieľa** |  |
| **Názov investičnej priority** |  |
| **Názov špecifického cieľa** |  |
| **Kód výzvy/Vyzvania** |  |
| **Schéma štátnej pomoci/**  **schéma de minimis[[2]](#footnote-2)** |  |

|  |
| --- |
| **Čestné vyhlásenie prijímateľa** |
| Ja, dolu podpísaný prijímateľ (štatutárny orgán prijímateľa alebo splnomocnený zástupca[[3]](#footnote-3)) čestne vyhlasujem, že všetky mnou uvedené informácie v karte účastníka sú úplné a pravdivé.  Som si vedomý dôsledkov, ktoré môžu vyplynúť z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov. Zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností.  Titul, meno a priezvisko  štatutárneho orgánu prijímateľa: .......................................................................................................  Miesto podpisu: ............................................. Dátum podpisu: ..............................................  Podpis štatutárneho orgánu: .............................................................................................................  Titul, meno a priezvisko osoby  zodpovednej za prípravu karty účastníka: ...............................................................  Miesto podpisu: ............................................. Dátum podpisu: .............................................  Podpis osoby zodpovednej za prípravu karty účastníka: .......................................  Kontaktné údaje osoby zodpovednej za prípravu karty účastníka:  E-mail: ...........................................  Telefón: .......................................... |

1. Relevantné pre iniciatívu na podporu zamestnanosti mladých ľudí IZM [↑](#footnote-ref-1)
2. Vypĺňa sa len v prípade relevantnosti. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zástupca splnomocnený na základe písomnej plnej moci podpísanej štatutárnym orgánom prijímateľa. [↑](#footnote-ref-3)