



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
„Wsparcie w RESTARCIE -Program rozwoju potencjału
instytucjonalnego małopolskich NGO”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię			
Nazwisko			
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		
PESEL <i>(w przypadku braku PESEL podać płeć, wiek i inny identyfikator – np. paszport)</i>			
Rodzaj uczestnika	☐ Pracownik lub przedstawiciel podmiotu		
Nazwa reprezentowanej instytucji			
Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)		
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Ulica i numer budynku, numer lokalu	
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ Osoba bezrobotna	w tym: ☐ długotrwale bezrobotna ☐ inne	
	☐ Osoba bierna zawodowo	w tym: ☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne	
	☐ Osoba pracująca	w tym: ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ pracująca w administracji rządowej ☐ pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty	



		☐ pracująca w organizacji pozarządowej ☐ pracująca w MMŚP ☐ pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ pracująca w placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ pracująca w placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ pracująca w placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ pracująca na uczelni ☐ pracująca w instytucie naukowym ☐ pracująca w instytucie badawczym ☐ pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukaszewicz ☐ pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
Status uczestnika projektu	☐ Osoba obcego pochodzenia ☐ Osoba państwa trzeciego (spoza UE) ☐ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ☐ Osoba bezdomna lub wykluczona z dostępu do mieszkań ☐ Osoba z niepełnosprawnościami	

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Wsparcie w RESTARCIE -Program rozwoju potencjału instytucjonalnego małopolskich NGO”

Ja niżej podpisana/y, deklaruję uczestnictwo w projekcie „Wsparcie w RESTARCIE -Program rozwoju potencjału instytucjonalnego małopolskich NGO”, realizowanym przez Fundację Stągo Rozwoju i Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Oświatowych CUMULUS w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z Regulaminem projektu, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego stosowania;
- spełniam określone w Regulaminie projektu kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawniające do udziału w projekcie;
- nie jestem uczestnikiem innego, podobnego projektu o zbliżonych celach finansowanego ze środków EFS Plus;
- zostałam/em poinformowana/y, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027;
- wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie przez Fundację Stągo Rozwoju i Stowarzyszenie Inicjatyw Społecznych i Oświatowych CUMULUS mojego wizerunku utrwalonego na wykonanych fotografiach/nagraniach w związku z uczestnictwem w ww. projekcie w celach promocyjnych oraz informacyjnych;



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału w nim);
- wszystkie podane w formularzu dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
- zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w przedmiocie przetwarzania danych osobowych.

.....
Data

.....
Czytelny podpis