



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

Informacje podstawowe:			
<input type="checkbox"/> Wójt/Burmistrz	<input type="checkbox"/> Pracownik ¹	W przypadku Pracownika należy zaznaczyć właściwe: <input type="checkbox"/> pracowni ds. oświaty/polityki społecznej <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Imię i nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL		Telefon stacjonarny	
E-mail		Telefon komórkowy	
Adres zamieszkania ²	Ulica		
	Numer domu		
	Numer lokalu		
	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Gmina		
	Powiat		
Województwo			
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski ³	<input type="checkbox"/> Wiejski ⁴	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> BRAK (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> POMATURALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na		

1 Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

2 Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

3 Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych miast.

4 Obszar wiejski – obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko-miejskiej





Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



	poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	
	<input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym)	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Osoba, która ukończyła 45 rok życia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Informacja o przedsiębiorstwie deklarującym chęć udziału w projekcie	Nazwa	
	Adres	
	NIP	

STATUS UCZESTNIKA

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (właściwe zaznaczyć)	
$\frac{1}{2\pi}$	Tak
$\frac{1}{2\pi}$	Nie
$\frac{1}{2\pi}$	Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (właściwe zaznaczyć)	
$\frac{1}{2\pi}$	Tak
$\frac{1}{2\pi}$	Nie
Osoba z niepełnosprawnościami (właściwe zaznaczyć)	
$\frac{1}{2\pi}$	Tak
$\frac{1}{2\pi}$	Nie
$\frac{1}{2\pi}$	Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (właściwe zaznaczyć)	
$\frac{1}{2\pi}$	Tak
$\frac{1}{2\pi}$	Nie
$\frac{1}{2\pi}$	Odmowa podania informacji

Oświadczam, że:

- zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości przyszłego wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym,
- zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,
- 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.

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne z prawdą.





Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu)

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz na poddanie się obserwacji doradców/trenerów.
- Mam świadomość, iż złożenie Karty zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty zgłoszeniowe do projektu przekazane przeze mnie do Beneficjenta stają się własnością Beneficjenta i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis osoby
delegowanej do projektu)

.....
(podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania instytucji)

