

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

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

Informacje podstawowe:			
<input type="checkbox"/> Wójt/Burmistrz	<input type="checkbox"/> Pracownik <sup>1</sup>	<b>W przypadku Pracownika należy zaznaczyć właściwe:</b> <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 <sup>2</sup>	Ulica		
	Numer domu		
	Numer lokalu		
	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Gmina		
	Powiat		
	Województwo		
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Wiejski <sup>4</sup>	
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)		

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

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

<sup>3</sup> Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych miast.

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

	<input type="checkbox"/> POMATURALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na 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

<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (właściwe zaznaczyć)</b>
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (właściwe zaznaczyć)</b>
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba z niepełnosprawnościami (właściwe zaznaczyć)</b>
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (właściwe zaznaczyć)</b>
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> 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.

.....  
(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)