Formularz zgłoszeniowy osoby uczestniczącej w projekcie  
„Akademia NGO – dobre prawo dla integracji”! nr FERS.04.06-IP.04-0055/23

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane uczestnika | | | |
| 1. | Obywatelstwo |  | |
| 2. | Imię |  | |
| 3. | Nazwisko |  | |
| 4. | PESEL |  | |
| 5. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | |
| 6. | Płeć |  | |
| 7. | Rodzaj uczestnika | ☐ Uczestnik/czka bierze udział w projekcie z własnej inicjatywy (indywidualny),  ☐ Uczestnik/czka został/a skierowany/a do projektu przez pracodawcę / organizację pozarządową (instytucja)  w tym:  ☐ członek organizacji,  ☐ pracownik organizacji (w tym umowa o pracę i umowy cywilnoprawne),  ☐ wolontariusz w organizacji. | |
| 8. | Nazwa instytucji delegującej uczestnika do udziału w projekcie |  | |
| 9. | Wykształcenie | ☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)  ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)  ☐ wyższe (ISCED 5-8) | |
| 10. | Kraj |  | |
| 11. | Województwo |  | |
| 12. | Powiat |  | |
| 13. | Gmina |  | |
| 14. | Miejscowość |  | |
| 15. | Kod pocztowy |  | |
| 16. | Telefon kontaktowy |  | |
| 17. | Adres e-mail |  | |
| 18. | Status uczestnika projektu | ☐ osoba obcego pochodzenia | ☐ Tak  ☐ Nie |
| ☐ osoba państwa trzeciego | ☐ Tak  ☐ Nie |
| ☐ osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | ☐ Tak  ☐ Nie  ☐ odmowa podania informacji |
| ☐ osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ☐ Tak  ☐ Nie |
| ☐ osoba z niepełnosprawnościami | ☐ Tak  ☐ Nie |
| 19. | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | ☐ osoba pracująca | ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek,  ☐ osoba pracująca w administracji rządowej,  ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty),  ☐ **osoba pracująca w organizacji pozarządowej,**  ☐ osoba pracująca w MMŚP,  ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie,  ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą,  ☐ osoba pracująca w szkole lub w placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna,  ☐ osoba pracująca w szkole lub w placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna),  ☐ osoba pracująca w szkole lub w placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca),  ☐ osoba pracująca na uczelni,  ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym,  ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym,  ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz,  ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym,  ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów szkolnictwa wyższego i nauki,  ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej,  ☐ inne. |
| ☐ osoba bierna zawodowo | ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu,  ☐ osoba ucząca się / odbywająca kształcenie,  ☐ inne. |
| ☐ osoba bezrobotna | ☐ osoba długotrwale bezrobotna,  ☐ inne. |
| 20. | Specjalne potrzeby | ☐ dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową. Jeśli tak, proszę opisać jakie: ………………………………………………………………………………………….  ☐ zapewnienie tłumacza języka migowego  ☐ zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką  ☐ specjalne wymagania żywieniowe. Jeśli tak, proszę opisać jakie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ☐ inne specjalne potrzeby. Jeśli tak, proszę opisać jakie: …………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Data | | Podpis | |
|  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaracja uczestnictwa w projekcie  „Akademia NGO – dobre prawo dla integracji”!  w ramach Działania FERS.04.06 Rozwój dialogu obywatelskiego Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego | |
| Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (imię i nazwisko)  deklaruję uczestnictwo w Projekcie pn. „Akademia NGO - dobre prawo dla integracji!”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027. Pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:   1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawniające do udziału w Projekcie. 2. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pn. „Akademia NGO - dobre prawo dla integracji”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do stosowania Regulaminu. 3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie MOST mojego wizerunku utrwalonego na wykonanych fotografiach/nagraniach w związku z uczestnictwem w projekcie pn.: „Akademia NGO - dobre prawo dla integracji” w celach promocyjnych oraz informacyjnych. Ponadto oświadczam, że niniejsza nieodpłatna zgoda obejmuje także wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnienie, kopiowanie, rozpowszechnianie, obróbkę, przekształcanie, modyfikację, dowolne łączenie fotografii z tekstem i/lub innymi zdjęciami i/lub elementami graficznymi, opracowanie i powielanie wizerunku, dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium, w tym na stronach internetowych i w mediach społecznościowych, dla potrzeb opublikowania we wskazanych celach. Oświadczam, że przeniesienie niniejszego zezwolenia oraz wszelkich praw z nim związanych na osobę lub podmiot trzeci nie wymaga mojej odrębnej zgody na taką czynność i następuje nieodpłatnie.". 4. Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027. 5. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. 6. Wyrażam zgodę na przekazywanie do instytucji, którą reprezentuję, informacji dotyczących projektu drogą elektroniczną (poczta e-mail) oraz drogą telefoniczną. 7. Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących ich sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego). 8. Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości zgłaszania do Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), zwanej dalej „KPON”. Zgłoszenie jest dokonywane za pomocą (w każdym poniższym przypadku uznaje się zgłoszenie za przekazane w formie pisemnej):  * poczty tradycyjnej – w formie listownej na adres ministerstwa: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub na adres Instytucji Pośredniczącej: Kancelaria Prezesa Rady Ministrów, Al. Ujazdowskie 1/3, 00-583 Warszawa; * skrzynki nadawczej e-puap Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub Kancelarii Prezesa Rady Ministrów.   POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa. | |
| Data | Podpis |
|  |  |