



## Formularz zgłoszeniowy – deklaracja udziału w projekcie

### I. Informacje o uczestniku projektu

Imię i nazwisko.....

Nazwa organizacji/institucji, którą reprezentuj.....

.....

.....

Zgłaszam chęć uczestnictwa w następującym szkoleniu:

	Tytuł szkolenia	Termin	Zgłaszam udział
	Replikacja produktu innowacyjnego PAKT WSPÓŁPRACY – praktyczne przygotowanie do wdrożenia na terenie gminy	25/26 września 2015	

Człowiek – najlepsza inwestycja!

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY





## Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

Uprzejmie prosimy Państwa o wypełnienie formularza poprzez wstawienie znaków X w odpowiednie miejsce lub wypełnienie pustych pól. Do uzupełnienia są jedynie pola białe. Pola szare wypełnia pracownik w biurze projektu.

### Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: PAKT.com.org
2	Nr umowy: UDA.POKL.05.04.02-00-D86/11-00
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt: V. Dobre rządzenie
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt 5.2. Rozwój potencjału trzeciego sektora
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt 5.4.2. Rozwój dialogu obywatelskiego

### Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	Słowniki
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej</i> <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej</i>
			<input type="checkbox"/> Pomaturalne <i>Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> <input type="checkbox"/> Wyższe

Człowiek – najlepsza inwestycja!  
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



			Wyszktałcenie na poziomie szkoły wyższej
	7	<b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną</b> <i>Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej.</i>	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Nie
<b>Dane kontaktowe</b>	8	<b>Ulica</b> <i>Należy podać adres kontaktowy (korespondencyjny), tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.</i>	
	9	<b>Nr domu</b> <i>iw.</i>	
	10	<b>Nr lokalu</b> <i>jak w punkcie 8.</i>	
	11	<b>Miejscowość</b> <i>jak w punkcie 8.</i>	
	12	<b>Obszar</b> <i>Należy wskazać czy miejscowość wymieniona w punkcie 11 leży na obszarze miejskim czy obszarze wiejskim.</i>	<input type="checkbox"/> Obszar miejski  <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
	13	<b>Kod pocztowy</b> <i>jak w punkcie 8.</i>	
	14	<b>Województwo</b> <i>jak w punkcie 8.</i>	
	15	<b>Powiat</b> <i>jak w punkcie 8.</i>	
	16	<b>Telefon stacjonarny</b> <i>Należy podać numer telefonu kontaktowego, tzn. taki, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.</i>	
		17	<b>Telefon komórkowy</b> <i>Należy podać numer telefonu kontaktowego, tzn. taki, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.</i>
	18	<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b> <i>Należy podać adres poczty do kontaktu, tzn. taki, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.</i>	

Dane dodatkowe	19	<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	<b>Zatrudniony</b> <i>Oznacza pracownika w rozumieniu Kodeksu pracy, tj. osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, a także osobę wykonującą pracę na podstawie Kodeksu cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowa zlecenia, umowa o dzieło).</i>	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Nie
			<b>W tym</b>	<input type="checkbox"/> Rolnik <i>Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.), w szczególności, osobę, która jednocześnie:</i> <i>- jest pełnoletnia oraz zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym,</i> <i>- jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,</i> <i>a także domownik, czyli w szczególności osoba, która:</i> <i>- ukończyła 16 lat,</i> <i>- pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkująca na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie,</i> <i>- stale pracująca w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy.</i> <input type="checkbox"/> Samozatrudniony <i>Oznacza osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, nie</i>

Człowiek – najlepsza inwestycja!

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



				<p>zatrudniającą pracowników.</p> <p><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwie Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników</p> <p><input type="checkbox"/> małym przedsiębiorstwie Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników</p> <p><input type="checkbox"/> średnim przedsiębiorstwie Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników.</p> <p><input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników.</p> <p><input type="checkbox"/> administracji publicznej Oznacza osobę zatrudnioną w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych</p> <p><input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej Oznacza pracownika w rozumieniu Kodeksu pracy, tj. osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, a także osobę wykonującą pracę na podstawie Kodeksu cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowa</p>
--	--	--	--	--

Człowiek – najlepsza inwestycja!

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



			zlecenia, umowa o dzieło).
		<p><b>Bezrobotny</b>  <i>Oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99 z 2004 r., poz. 1001, z poz. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- niezatrudnioną i niewykonywającą innej pracy zarobkowej,</li> <li>- zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,</li> <li>- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,</li> <li>- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,</li> <li>- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Nie
		<p><b>W tym</b></p>	<input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <i>Oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat.</i>
		<p><b>Nieaktywny zawodowo</b>  <i>Oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni.</i></p>	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Nie
		<p><b>W tym</b></p>	<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się lub kształcąca <i>Oznacza osobę kształcącą się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.</i>
20		<b>Rodzaj przyznanego wsparcia</b>	Szkolenia



	21	<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b> <i>Należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.</i>	
	22	<b>Data zakończenia udziału w projekcie</b> <i>Należy wpisać ostatni dzień udziału tej osoby w projekcie. Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie.</i>	
	23	<b>Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa</b> <i>Należy zaznaczyć, czy uczestnik zakończył udział w projekcie zgodnie z przewidywanym terminem czy też przerwał projekt wcześniej z jakiegoś powodu wymienionego w punkcie 25</i>	<input type="checkbox"/> Tak  <input type="checkbox"/> Nie
	24	<b>Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia</b> <i>Należy wypełnić na podstawie deklaracji uczestnika bądź informacji posiadanych przez projektodawcę</i>	<input type="checkbox"/> Podjęcie zatrudnienia <input type="checkbox"/> Podjęcie nauki  <input type="checkbox"/> Inne

<b>Podpis uczestnika projektu:</b>	
------------------------------------	--





## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Wyrażam zgodę na udział w projekcie „**PAKT.com.org**” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach **Priorytetu VI** „Dobre rządzenie”, **Działanie 5.2** „Rozwój potencjału trzeciego sektora”, **Poddziałanie 5.4.2** „Rozwój dialogu obywatelskiego”, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki realizowanym przez: Fundację na rzecz Collegium Polonicum w partnerstwie z gminą Krosno Odrzańskie. Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do uczestnictwa w projekcie, tzn.

1. **Jestem przedstawicielem organizacji pozarządowej, w tym członkiem zarządu lub kluczowym przedstawicielem**

Nazwa, adres organizacji pozarządowej: .....

**jestem pracownikiem organizacji pozarządowej**

**jestem członkiem organizacji pozarządowej (właściwe zaznaczyć)**

lub

2. **Jestem przedstawicielem jednostki samorządu terytorialnego.**

Nazwa, adres jednostki samorządu terytorialnego: .....

**Jednocześnie oświadczam, iż:**

- Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „**PAKT.com.org**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki związane z udziałem w projekcie.

Świadomy/a odpowiedzialności za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) tj.: „*Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie*”, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się do udziału w działaniach projektowych oraz wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.

Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku obecnie i w przyszłości przez Fundację na rzecz Collegium Polonicum oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.

.....  
podpis uczestnika projektu







## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „**PAKT.com.org**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki: Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

.....  
podpis uczestnika projektu

Wypełnione zgłoszenie należy dostarczyć z odręcznymi podpisami uczestnika **pocztą** na adres Fundacji na rzecz Collegium Polonicum, ul. T. Kościuszki 1, 69-100 Słubice z dopiskiem „**PAKT.com.org**”

