

LIDER:**PARTNERZY:**Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OSOBY FIZYCZNEJ**do udziału w projekcie „**OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ - SUBREGION CENTRALNY- ZACHODNI**”

Nr projektu RPSL.09.03.01-24-020F/16-001

<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna przystępująca do projektu indywidualnie		
<input type="checkbox"/>	Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu		
			Pieczęć lub nazwa instytucji delegującej (jeśli dotyczy)
Dane podstawowe	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4.	PESEL	
Dane teleadresowe uczestnika	5.	Województwo	
	6.	Kod pocztowy	
	7.	Miejscowość	
	8.	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
	9.	Powiat	
	10.	Ulica	
	11.	Numer domu	
	12.	Numer lokalu	
	13.	Telefon kontaktowy	
15.	Adres e-mail		

Projekt „**Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej – subregion centralny zachodni**”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego


Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny


LIDER:**PARTNERZY:**

Regionalna Fundacja Pomocy Niewidomym

Pozostałe informacje dotyczące uczestnika	16.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
	17.		<input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Wnioskowane wsparcie	<input type="checkbox"/> Szkolenia/warsztaty <input type="checkbox"/> Doradztwo <input type="checkbox"/> Usługa informacyjna		

Projekt „Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej – subregion centralny zachodni”
 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



 Unia Europejska
 Europejski Fundusz Społeczny


LIDER:

PARTNERZY:



Regionalna Fundacja Pomocy Niewidomym

Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

- osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy
 - w tym osoba długotrwale bezrobotna
 - inne
- osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy
 - w tym osoba długotrwale bezrobotna
 - inne
- osoba bierna zawodowo
 - w tym:
 - osoba ucząca lub kształcąca się
 - osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
 - inne
- osoba pracująca
 - w tym:
 - rolnik
 - osoba samozatrudniona (prowadząca działalność na własny rachunek)
 - osoba zatrudniona w administracji samorządowej
 - osoba zatrudniona w administracji rządowej
 - osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej
 - osoba zatrudniona w mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie (2-49 pracowników)
 - osoba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie (50-249 pracowników)
 - inne, jakie?
- wykonywany zawód
 - w tym:
 - rolnik
 - instruktor praktycznej nauki zawodu
 - kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
 - nauczyciel kształcenia ogólnego
 - nauczyciel kształcenia zawodowego
 - nauczyciel wychowania przedszkolnego
 - pracownik instytucji rynku pracy
 - pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
 - pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
 - pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
 - pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
 - pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
 - inny
- zatrudniony w
(nazwa instytucji)

Projekt „Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej – subregion centralny zachodni” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny



LIDER:

PARTNERZY:



Regionalna Fundacja Pomocy Niewidomym

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

- Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminami dotyczącymi realizacji projektu i akceptuję ich warunki.
- Oświadczam, że zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.
- Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.
- Wyrażam nieodpłatną i nieodwołalną zgodę na nieograniczone czasowo i terytorialnie przetwarzanie wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych projektu zgodnie z Art. 23 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych

Data	Podpis uczestnika

Projekt „Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej – subregion centralny zachodni”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



LIDER:**PARTNERZY:**Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE****„Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – subregion centralny zachodni”**

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – subregion centralny zachodni”, realizowanym przez Stowarzyszenie Współpracy Regionalnej w partnerstwie z Rudzką Agencją Rozwoju „Inwestor” sp. z o.o., Telewizją Polską SA oddział w Katowicach, Vinci&Vinci Kancelarią Radcy Prawnego i Adwokata M. Zychła P. Vinci Spółka Komandytowa i Regionalną Fundacją Pomocy Niewidomym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – subregion centralny zachodni”.

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Imię i nazwisko (czytelnie)	
Podpis	
Data, Miejscowość	

Projekt „**Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – subregion centralny zachodni**”
jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego


Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny
