

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W PROJEKCIE
„OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W ZIELONEJ GÓRZE”
Nr umowy FELB.06.10-IZ.00-0002/23-00

Nazwa	DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel(ka) kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel(ka) kraju spoza UE/osoba bezpaństwowa
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Rodzaj uczestnictwa	<input type="checkbox"/> indywidualne <input type="checkbox"/> pracownik(-ca) /przedstawiciel(ka) instytucji/podmiotu
Nazwa podmiotu kierującego na wsparcie	
Kraj, województwo	Polska <input type="checkbox"/> Lubuskie
Powiat	<input type="checkbox"/> m. Zielona Góra <input type="checkbox"/> nowosolski <input type="checkbox"/> zielonogórski <input type="checkbox"/> krośnieński <input type="checkbox"/> żagański <input type="checkbox"/> żarski <input type="checkbox"/> inny(jaki?).....
Gmina	
Miejscowość, kod pocztowy	
Adres (ulica, numer budynku, numer lokalu)	
Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="checkbox"/> słabo zaludnione <input type="checkbox"/> pośrednie <input type="checkbox"/> gęsto zaludnione
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

OWES w Zielonej Górze realizuje partnerstwo: Fundacja na rzecz Collegium Polonicum i Lokalna Grupa Działania Zielone Światło



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warto zachodu

STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU	
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności zmarginalizowanych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi <input type="checkbox"/> w tym osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna, w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym: <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> inne
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym: <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty(kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty(kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty(kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne

OWES w Zielonej Górze realizuje partnerstwo: Fundacja na rzecz Collegium Polonicum i Lokalna Grupa Działania Zielone Światło



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

<p>Dodatkowe kryteria rekrutacji¹</p> <p><input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi</p>	<p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna długotrwale zarejestrowana w PUP</p> <p><input type="checkbox"/> osoba poszukująca pracy, w tym</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> osoba w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. r. ż.</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> osoba niewykonująca innej pracy zarobkowej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością</p> <p><input type="checkbox"/> absolwent centrum integracji społecznej/klubu integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba spełniająca kryteria do uzyskania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego</p> <p><input type="checkbox"/> osoba usamodzielniana</p> <p><input type="checkbox"/> osoba z zaburzeniami psychicznymi</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy</p> <p><input type="checkbox"/> osoba starsza</p> <p><input type="checkbox"/> osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą</p>
<p>Szczególne potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie</p>	<p><input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów szkoleniowych</p> <p><input type="checkbox"/> Tłumacz PJM</p> <p><input type="checkbox"/> Tłumacz SJM</p> <p><input type="checkbox"/> Tłumacza SKOGN</p> <p><input type="checkbox"/> Pętla indukcyjna</p> <p><input type="checkbox"/> Powiększony tekst</p> <p><input type="checkbox"/> wsparcie asystenta: osoby niewidomej/osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością fizyczną.....</p> <p><input type="checkbox"/> inne.....</p> <p><input type="checkbox"/> preferowana forma kontaktu:.....</p>

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Zielonej Górze” współfinansowanego ze środków EFS+ w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, Działanie 6.10 Przedsiębiorczość społeczna i zobowiązuję się do wypełniania obowiązków uczestnika/-czki wynikających z Regulaminu Projektu.

.....
miejscowość/data

.....
czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

¹ Potwierdzone odpowiednim dokumentem

OWES w Zielonej Górze realizuje partnerstwo: Fundacja na rzecz Collegium Polonicum i Lokalna Grupa Działania Zielone Światło



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.
2. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 88 ustawy wdrożeniowej Zarząd Województwa Lubuskiego, Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego oraz Fundacja na rzecz Collegium Polonicum są samodzielnymi i niezależnymi od siebie administratorami moich danych osobowych, którzy udostępniają je innym administratorom według właściwości, w rozumieniu art. 4 pkt 7) RODO.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną (Tekst Klauzuli informacyjnej stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu Projektu).
4. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Zielonej Górze” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
5. Nie korzystam i przez okres udziału w Projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Zielonej Górze” nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia w innym projekcie współfinansowanym ze środków EFS+.
6. Dane zawarte w powyższym Formularzu są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.
7. Wyrażam zgodę ☐ TAK ☐ NIE na wykorzystanie mojego wizerunku i moich wypowiedzi w materiałach promocyjnych Projektu (zgodnie z art. 81 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 04.02.1994 r. (tj. Dz. U. 2022 r. poz. 2509).

.....
miejscowość/data

.....
czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	

OWES w Zielonej Górze realizuje partnerstwo: Fundacja na rzecz Collegium Polonicum i Lokalna Grupa Działania Zielone Światło



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warto zachodu