

**FORMULARZ REKRUTACYJNY****NASZ NAJWIĘKSZY KAPITAŁ - ŚWIADOMI OBYWATELE W PRZESTRZENI PUBLICZNEJ****NR UMOWY FERS.04.06-IP.04-0068/23**

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Osoba niebinarna
Data urodzenia	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadpodstawowe (średnie, zawodowe, branżowe) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Poczta
Powiat	
Województwo	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Przynależność do organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> Tak
	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> fundacja <input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> związek stowarzyszeń <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna / ZAZ	
Miejsce zamieszkania: województwo świętokrzyskie.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Miejsce zamieszkania: województwo podkarpackie.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy jesteś obywatelem państwa spoza Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji.



Czy należysz do mniejszości narodowej romskiej?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji.
Czy należysz do innej mniejszości narodowej lub etnicznej?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Jakiej?
Czy jesteś migrantem lub osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Jakiego?
Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji.
Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Znajomość języka angielskiego (komunikatywna).	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> POZIOM
Czy jesteś osobą uczestniczącą w innym projekcie finansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021-2027?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Specjalne potrzeby (jakie?)			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez **Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej im. Jerzego Regulskiego** moich danych osobowych w związku z rekrutacją do projektu: **NASZ NAJWIĘKSZY KAPITAŁ - ŚWIADOMI OBYWATELE W PRZESTRZENI PUBLICZNEJ NR UMOWY FERS.04.06-IP.04-0068/23** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....
(miejscowość, data, czytelny podpis)

Do formularza rekrutacyjnego należy załączyć :

- 1) OŚWIADCZENIE O AKTYWNEJ WSPÓŁPRACY Z ORGANIZACJĄ DELEGUJĄCĄ (załącznik nr 1)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



(załącznik nr 1)

OŚWIADCZENIE O AKTYWNEJ WSPÓŁPRACY Z ORGANIZACJĄ DELEGUJĄCĄ

do udziału w projekcie:

„NASZ NAJWIĘKSZY KAPITAŁ - ŚWIADOMI OBYWATELE W PRZESTRZENI PUBLICZNEJ”

Oświadczam/y, żezostał/a oddelegowany/a z
organizacji: (imię i nazwisko)

Pełna nazwa organizacji:

.....

Adres siedziby organizacji:

.....

do bezpłatnego udziału w działaniach projektowych.

Oświadczam również, że aktywnie
współpracuje (imię i nazwisko)

z organizacją delegującą w następującym zakresie:

-
-
-

Podpis osoby reprezentującej organizację
(zgodnie z dokumentacją rejestrową):

Data:

Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.