



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt: „**Wzmacnianie instytucjonalne Stowarzyszenia Eko-Inicjatywa oraz Fundacji Energii Społecznej i Dobrych Praktyk Bateria**” nr **FEPM.05.21-IZ.00-0029/24**
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021–2027

I. DANE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. PESEL:
4. Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna ☐ Inna / nie chcę podawać
5. Reprezentowana organizacja:
☐ Stowarzyszenie Eko-Inicjatywa
☐ Fundacja Energii Społecznej i Dobrych Praktyk Bateria
6. Forma współpracy z organizacją:
☐ Umowa o pracę ☐ Umowa cywilnoprawna ☐ Umowa wolontarystyczna
7. Status osoby na rynku pracy (zgodnie z klasyfikacją obowiązującą w programie).
☐ osoba bezrobotna ☐ osoba pracująca ☐ osoba bierna zawodowo
8. Poziom wykształcenia:
☐ podstawowe ☐ średnie ☐ wyższe ☐ inne:
9. Status uczestnika projektu (wypełnić zgodnie z prawdą – tylko jeśli dotyczy)
☐ Osoba z niepełnosprawnością (*orzeczenie lub inny dokument potwierdzający*)
☐ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (np. Romowie, Kaszubi, Ukraińcy)
☐ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

II. DANE KONTAKTOWE

1. Adres e-mail:
2. Numer telefonu:
3. Adres zamieszkania:

III. WYBÓR FORM WSPARCIA

Proszę zaznaczyć jedną lub więcej form wsparcia, z których chce Pani/Pan skorzystać w ramach projektu:

- ☐ Kurs językowy – język angielski
- ☐ Kurs językowy – język hiszpański
- ☐ Wykonanie testu Gallupa wraz z omówieniem
- ☐ Szkolenie nt. trendów rozwoju społeczno-gospodarczego w regionie i na świecie
- ☐ Szkolenie nt. współpracy z biznesem
- ☐ Kursy graficzne
- ☐ Warsztaty wyjazdowe – Budowanie zespołu
- ☐ Szkolenia finansowo-administracyjne
- ☐ Warsztaty z zakresu pracy trenersko-edukacyjnej
- ☐ Pakiet szkoleń z zakresu pracy trenersko-edukacyjnej w oparciu o Indywidualną Ścieżkę Rozwoju

IV. SZCZEGÓLNE POTRZEBY UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI

W celu zapewnienia dostępności działań prosimy o wskazanie szczególnych potrzeb (jeśli dotyczy):

1. Wymagana obecność tłumacza języka migowego: ☐ Tak ☐ Nie
2. Konieczność stosowania przedmiotów i urządzeń wspomagających: ☐ Tak ☐ Nie
Jeśli tak – jakich?:
.....
3. Konieczność dostosowania materiałów dydaktycznych: ☐ Tak ☐ Nie
Jeśli tak – w jaki sposób? (np. większa czcionka, kontrast kolorów):
.....
4. Inne szczególne potrzeby (jakie?):
.....

V. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z informacjami dotyczącymi projektu oraz zasadami udziału w projekcie i akceptuję ich treść.
2. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie.
3. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
4. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne oraz jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) oraz obowiązującymi przepisami krajowymi.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych do celów monitoringu, sprawozdawczości, kontroli i ewaluacji projektu współfinansowanego ze środków EFS+.

VI. PODPIS

Miejscowość i data:

Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki: