

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Rozwój dla wspólnego dobra”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem udziału w projekcie „Rozwój dla wspólnego dobra”.

I. Dane projektu

Tytuł projektu	Rozwój dla wspólnego dobra
Realizator projektu	Związek Centralny Dzieła Kolpinga w Polsce

II. Dane Uczestnika/Uczestniczki

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Płeć	
PESEL	☐ brak PESEL
Wykształcenie <i>/podkreślić odpowiednie/</i>	☐ brak (brak formalnego wykształcenia) ☐ podstawowe – poziom ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ gimnazjalne – poziom ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ☐ ponadgimnazjalne – poziom ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) ☐ policealne – poziom ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) ☐ wyższe – poziom ISCED 5-8 (kształcenie ukończone na poziomie akademickim (wykształcenie licencjackie/magisterskie i wyższe)
Dane teleadresowe	
Obszar zamieszkania /pobytu	Województwo /powiat /gmina Miejscowość / kod pocztowy



telefon kontaktowy	
e-mail	
Status na rynku pracy	☐ osoba pracująca , w tym osoba ¹ : ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ pracująca w administracji rządowej ☐ pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ pracująca w organizacji pozarządowej ☐ pracująca w MMŚP ☐ pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ pracująca na uczelni ☐ pracująca w instytucie naukowym ☐ pracująca w instytucie badawczym ☐ pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne ☐ osoba bierna zawodowo , w tym osoba ¹ : ☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne ☐ osoba bezrobotna , w tym osoba ¹ ☐ długotrwale bezrobotna ☐ inne
Osoba obcego pochodzenia ☐ Tak ☐ Nie	

¹ podkreśl właściwe (jeśli dotyczy)



Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy, którzy nie posiadają polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów (nie obejmuje osób należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie).

Osoba państwa trzeciego ☐ Tak ☐ Nie

Osoby państwa trzeciego to osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska.

Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

Osoba z niepełnosprawnościami

☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

Specjalne potrzeby: (JEŚLI DOTYCZY - proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie):	Narzędzia dostosowane do niepełnosprawności:	
	Alternatywne formy materiałów:	
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:	
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:	
	Inne:	

III. DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ OBJĘTEJ WSPARCIEM

Nazwa	
Forma prawna	
NIP	
KRS	
Adres	Województwo /powiat /gmina Miejscowość / kod pocztowy
telefon kontaktowy	



e-mail			
Organizacja prowadzi lub ma prawo prowadzić działalność gospodarczą (zgodnie ze statutem)	☐ TAK ☐ NIE	Uwaga: w przypadku wskazania TAK – należy uzupełnić zał. nr 6 i 7 (po <u>jednym</u> dokumencie na organizację)	

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW (należy podkreślić właściwą odpowiedź):

Oświadczam, że:

- **jestem:**
 - ☐ członkiem/członkinią organizacji pozarządowej TAK / NIE
 - ☐ pracownikiem/cą wg definicji w Kodeksie pracy organizacji pozarządowej TAK / NIE
 - ☐ wolontariuszem/ką organizacji pozarządowej TAK / NIE
- **odczuwam potrzebę** podwyższenia kompetencji TAK / NIE

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI

Oświadczam, że **zapoznałem/łam się z Regulaminem** udziału w projekcie „Rozwój dla wspólnego dobra” i **spełniam warunki uczestnictwa** w projekcie.

Oświadczam, że **zapoznałem/łam się z poniższymi klauzulami informacyjnymi (RODO)**:

1. Klauzula informacyjna Ministra Właściwego do spraw rozwoju regionalnego stanowiąca Suplement nr 1 do Regulaminu;
2. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych Kancelarii Prezesa Rady Ministrów stanowiąca Suplement nr 2 do Regulaminu;
3. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych Związku Centralnego Dzieła Kolpinga w Polsce stanowiąca Suplement nr 3 do Regulaminu.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kandydata/tki)

