**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w szkoleniu

**„OD POMYSŁU DO DZIAŁANIA”**

**(3, 4, 9 listopad 2016 r.)**

w ramach projektu *„Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury”* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE** |
| **Imię(imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Płeć** | □ Kobieta | □ Mężczyzna |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| **Kraj** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Poczta** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu / Nr mieszkania** |  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **Telefon stacjonarny/komórkowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **STATUS KANDYDATA** |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | □ osoba bierna zawodowo (osoba nie zarejestrowana w Urzędzie Pracy, nie zatrudniona na podstawie stosunku pracy, czy umowy cywilno-prawnej, nie będąca rolnikiem)□ osoba bezrobotna  □ w tym osoba długotrwale bezrobotna (zarejestrowana  w Urzędzie Pracy ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich  2 lat) □ pracująca/y (w tym samozatrudniona/y)    |
| **Status zatrudnienia** **(wypełnić w przypadku osoby pracującej)** | Wykonywany zawód……………………………………………………..……………………..Zatrudniona/y w …………………………………….…………………………………………… |
| **Wykształcenie** | □ Niepełne podstawowe □ Zawodowe □ Podstawowe □ Średnie□ Gimnazjalne □ Wyższe |
| **Czy Pan/Pani należy do wymienionych grup?****(status w chwili przystąpienia do projektu)** | 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:□ TAK □ NIE 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: □ TAK □ NIE 3. Osoba z niepełnosprawnościami: □ TAK □ NIE 4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: □ TAK □ NIE  4a.w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu □ TAK □ NIE 5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:□ TAK □ NIE 6. Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)□ TAK □ NIE  |

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji dla potrzeb procesu realizacji, monitorowania i ewaluacji (w tym działań informacyjno-promocyjnych) w projekcie „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji Lokalnej Grupy Działania Biebrzański Dar Natury”
(zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.).

……………………………………………
 (data i podpis)

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Równocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 89 poz. 555 ze zm. z 1997r.), dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Niniejszym potwierdzam prawdziwość zamieszczonych danych własnoręcznym podpisem.

……………………………………………
 (data i podpis)