



FORMULARZ REKRUTACYJNY PROJEKTU

„WSPARCIE DZIAŁAŃ MISYJNYCH I ROZWOJU INSTYTUCJONALNEGO STOWARZYSZENIA INICJATYW SPOŁECZNO-EKONOMICZNYCH SUKCES”

Data wpływu formularza do Biura Projektu	
Liczba przyznanych punktów w dodatkowych kryteriach wynikających z wniosku o dofinansowanie Projektu	
/wypełnia Pracownik Biura Projektu/	

DANE UCZESTNICZKI / UCZESTNIKA PROJEKTU											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Data urodzenia					Miejsce urodzenia						

DANE KONTAKTOWE					
Kod pocztowy			Miejscowość		
Ulica			Nr budynku	Nr lokalu	
Telefon kontaktowy					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					

DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	
Nazwa i adres organizacji pozarządowej	
Stanowisko / funkcja w organizacji pozarządowej	

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (proszę oznaczyć znakiem X)	
<input type="checkbox"/>	Deklaruję uczestnictwo w pełnym cyklu szkoleniowo – doradczym z zakresu zakładania i prowadzenia organizacji pozarządowych (245 h) w SYSTEMIE STACJONARNYM (zajęcia pn – pt po 6 h/ dziennie)
<input type="checkbox"/>	Deklaruję uczestnictwo w pełnym cyklu szkoleniowo – doradczym z zakresu zakładania i prowadzenia organizacji pozarządowych (245 h) w SYSTEMIE ZAOCZNYM (zajęcia pt - ndz po 4-9 h/ dziennie)



DANE DODATKOWE - kryteria rekrutacyjne dodatkowe/mierzalne/merytoryczne <i>(proszę oznaczyć znakiem X)</i>	uzyskana punktacja
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że nie posiadam zatrudnienia	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na obszarach wiejskich	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach (tj. posiadającą wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne)	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami Proszę o wpisanie ewentualnych potrzeb dotyczących realizacji Projektu, które wynikają z posiadanej niepełnosprawności	

DODATKOWE OŚWIADCZENIA <i>(proszę oznaczyć znakiem X)</i>
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia
<input type="checkbox"/> Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie oraz deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu, zobowiązuję się do uczestnictwa w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych na potrzeby Projektu
<input type="checkbox"/> Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2014 poz. 1182 z późn. zm.)
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że wszystkie zawarte w niniejszym formularzu dane są prawdziwe i kompletne.
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

.....
/data i podpis Uczestniczki / Uczestnika Projektu