

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu: „**RAZEM można LEPIEJ kształtować prawo – etap II**” nr FERS.04.06-IP.04-0012/23
(prosimy wypełnić poniższą tabelę czytelnie, drukowanymi literami, odpowiadając na wszystkie pytania)

DANE ORGANIZACJI OTRZYMUJĄCEJ WSPARCIE			
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:		Data zakończenia udziału w projekcie:	
NAZWA INSTYTUCJI		NIP	
		KRS	
DANE KONTAKTOWE ORGANIZACJI			
WOJEWÓDZTWO			
POWIAT, GMINA			
MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY			
ULICA, NUMER BUDYNKU, NUMER LOKALU			
TELEFON KONTAKTOWY		E-MAIL	
SIEDZIBA ORGANIZACJI <i>(organizacja pozarządowa zarejestrowana)</i>	W RAMACH/OPRÓCZ AKTYWNOŚCI W OBSZARZE TURYSTYKI, ORGANIZACJA PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ W OBSZARZE:		
<input type="checkbox"/> NA OBSZARZE WIEJSKIM <input type="checkbox"/> NA TERENIE MAŁEGO MIASTA DO 20 TYS. MIESZKAŃCÓW <input type="checkbox"/> NA TERENIA MIASTA POWYŻEJ 20 TYS. MIESZKAŃCÓW	<input type="checkbox"/> EDUKACJA I KSZTAŁCENIE <input type="checkbox"/> WŁĄCZENIE I INTEGRACJA SPOŁECZNA <input type="checkbox"/> RYNEK PRACY <input type="checkbox"/> OCHRONA ZDROWIA	<i>Możliwość wielokrotnego wyboru. Działanie w jednym z tych obszarów jest warunkiem zakwalifikowania się do udziału w projekcie.</i>	
DELEGOWANY PRZEDSTAWICIEL ORGANIZACJI		Zgłaszamy udział naszego przedstawiciela w:	
<input type="checkbox"/> CZŁONEK ZARZĄDU <input type="checkbox"/> CZŁONEK ORGANIZACJI <input type="checkbox"/> PRACOWNIK <input type="checkbox"/> WOLONTARIUSZ		<ul style="list-style-type: none"> • 3-dniowym szkoleniu grupowym (termin do wyboru) • cyklu konsultacji indywidualnych (termin do uzgodnienia) • 3-dniowym cyklu paneli eksperckich, warsztatów i konsultacji grupowych podczas XI GREMIUM EKSPERTÓW TURYSTYKI 	
DANE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU			
IMIĘ I NAZWISKO			
PESEL	<input type="checkbox"/> BRAK PESELU	WIEK	
OBYWATELSTWO		PŁEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> PODSTAWOWE <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE	<input type="checkbox"/> ZASADNICZE <input type="checkbox"/> ŚREDNIE	<input type="checkbox"/> POLICEALNE <input type="checkbox"/> WYŻSZE
DANE KONTAKTOWE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU			
WOJEWÓDZTWO			
POWIAT, GMINA			
MIEJSCOWOŚĆ, KOD POCZTOWY			
ULICA, NUMER BUDYNKU, NUMER LOKALU			
TELEFON KONTAKTOWY		E-MAIL	

DANE DODATKOWE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU

STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CZASIE PRZYSTĘPOWANIA DO PROJEKTU	<input type="checkbox"/> ZATRUDNIONY <input type="checkbox"/> BEZROBOTNY <input type="checkbox"/> RENCISTA/EMERYT <input type="checkbox"/> INNY
INFORMACJA O UCZESTNICTWIE W PROCESIE STANOWIENIA PRAWA <i>(możliwość wielokrotnego wyboru)</i>	<input type="checkbox"/> UCZESTNICZYŁAM/EM W KONSULTACJACH PUBLICZNYCH DOTYCZĄCYCH OBOWIĄZUJĄCYCH AKTÓW PRAWA <i>(podać przynajmniej 1 przykład)</i> <input type="checkbox"/> POSIADAM WYKSZTAŁCENIE W ZAKRESIE PROCESU STANOWIENIA PRAWA <i>(jaki?)</i> <input type="checkbox"/> POSIADAM DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PROCESU STANOWIENIA PRAWA <i>(podać przynajmniej 1 przykład)</i>
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	<p>OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA</p> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	<p>OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM MIESZKANIOWYM</p> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	<p>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</p> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	<i>Potrzeby związane z niepełnosprawnością:</i>
	<p>OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNE NIŻ POWYŻEJ)</p> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

OŚWIADCZENIA:

- Zobowiązuję się do udziału we wszystkich działaniach projektowych:** w jednym z 3-dniowych szkoleń grupowych i cyklu konsultacji indywidualnych (terminy do wyboru wg. harmonogramu realizacji) oraz w cyklu paneli eksperckich, warsztatów i konsultacji grupowych podczas XI Gremium Ekspertów Turystyki w dniach 26-28.11.2024, pod rygorem zwrotu kosztów dofinansowania przypadających na uczestnika projektu.
- Oświadczam, że dane podane w formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.** Jestem świadoma/y odpowiedzialności prawnej, jaką poniosę w przypadku podania nieprawdziwych danych. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować lidera projektu Forum Turystyki Regionów, w przypadku, gdy podane dane ulegną zmianie. Zostałem pouczone o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Dobrowolnie zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie** i oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt pn. „RAZEM można LEPIEJ kształtować prawo – etap II” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Po akceptacji mojego zgłoszenia zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich zajęciach.** W przypadku uzasadnianego i udokumentowanego braku możliwości udziału w wybranym szkoleniu lub XI GREMIUM EKSPERTÓW TURYSTYKI, informuję o tym fakcie lidera projektu nie później, niż 5 dni przed wyznaczonym terminem pod rygorem zwrotu kosztów zarezerwowanych świadczeń.
- Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym jako uczestnik projektu** oraz zobowiązuję się do udzielania odpowiedzi na pytania ankietera po zakończeniu udziału w projekcie oraz na badanie mające na celu określenie realizacji wskaźników zawartych w projekcie.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych** w ramach działań realizowanych w związku z projektem.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku** w formie zdjęć i/lub filmów wykonanych podczas projektu (szkolenia/doradztwo) do celów monitoringu, promocji i rozliczenia projektu.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis osoby reprezentującej organizację

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu