Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„PRAWO BUDOWLANE DLA PRAKTYKÓW"

REALIZOWANYM W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ 2014-2020
DZIAŁANIE 2.19: USPRAWNIENIE PROCESÓW INWESTYCYJNO-BUDOWLANYCH I PLANOWANIA PRZESTRZENNEGO.
NUMER UMOWY O DOFINANSOWANIE: UDA- POWR.02.19.00-00-KB10/16.

Informacje wypełniane przez Beneficjenta projektu	
Numer Aplikacyjny Kandydata (NAK)	……/…../2017/PBDP
Data przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X"

Informacje podstawowe:			
Imię i nazwisko			
Stanowisko służbowe			
Data urodzenia			
PESEL		Telefon stacjonarny (wraz z kierunkowym)	
E-mail		Telefon komórkowy	
Adres zamieszkania[1]	Ulica		
	Numer domu i lokalu		
	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Gmina		
	Powiat		
	Województwo		
Obszar	☐ Miejski[2]	☐ Wiejski[3]	
Wykształcenie	☐ BRAK (brak formalnego wykształcenia) ☐ PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ☐ PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)		

[1] Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.
[2] Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych miast.
[3] Obszar wiejski – obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko-miejskiej.

	☐ POMATURALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ☐ WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym)	
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
Osoba, która ukończyła 45 rok życia	☐ Tak	☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK	☐ NIE
Jeżeli TAK, czy zgłasza Pani / Pan specjalne potrzeby / ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie		
Informacja o Urzędzie delegującym pracowników w projekcie	Nazwa	
	Adres	
	NIP	

STATUS UCZESTNIKA

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (właściwe zaznaczyć)				
☐ TAK	☐ NIE	☐ Odmowa podania informacji		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (właściwe zaznaczyć)				
☐ TAK	☐ NIE			
Osoba z niepełnosprawnościami (właściwe zaznaczyć)				
☐ TAK	☐ NIE	☐ Odmowa podania informacji		
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (właściwe zaznaczyć)		**w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (właściwe zaznaczyć)**		
☐ TAK	☐ NIE	☐ TAK	☐ NIE	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu (właściwe zaznaczyć)				
☐ TAK		☐ NIE		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (właściwe zaznaczyć)				
☐ TAK	☐ NIE	☐ Odmowa podania informacji		

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki ww. Regulaminu.
- Zapoznałem się z zapisami Umowy projektowej.
- Zostałam/em poinformowana/y o możliwości przyszłego wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym.
- Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz na poddanie się obserwacji trenerów/ekspertów.
- Zobowiązuje się do informowania o zmianie danych osobowych i/lub niezbędnych danych kontaktowych,
- Mam świadomość, iż złożenie Karty zgłoszenia kandydata/kandydatki do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty zgłoszeniowe do projektu przekazane przeze mnie do Beneficjenta Projektu stają się własnością Beneficjenta Projektu i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w dokumentach zgłoszeniowych do udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

.....	.....	.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	CZYTELNY PODPIS OSOBY DELEGOWANEJ DO PROJEKTU	PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA URZĘDU