

Załącznik nr 3 do Regulaminu

DANE UCZESTNIKÓW OTRZYMUJĄCYCH WSPARCIE

Projekt Wspólne dobro.

PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Lp.	Nazwa	Dane uczestnika	
1.	Nazwisko		
2.	Imię (Imiona)		
3.	Płeć (zaznaczyć x)	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>
4.	PESEL		
5.	Data i Miejsce urodzenia		
6.	Adres zamieszkania:	województwo warmińsko-mazurskie	
	Miejscowość		
	Gmina		
	Powiat		
	Ulica	Nr domu/nr lokalu	
	Kod pocztowy	Numer telefonu	
7.	Adres e-mail		
8.	Wykształcenie	Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0	<input type="checkbox"/>
		Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) ISCED 1	<input type="checkbox"/>
		Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) ISCED 2	<input type="checkbox"/>
		Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) ISCED 3	<input type="checkbox"/>
		Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) ISCED 4	<input type="checkbox"/>

		Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora ISCED 5-8)	<input type="checkbox"/>	
9.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna do 12 m-cy	<input type="checkbox"/>	
		Osoba długotrwale bezrobotna powyżej 12 m-cy	<input type="checkbox"/>	
		Zarejestrowana w Urzędzie Pracy	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
		Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/>	Osoba ucząca się	<input type="checkbox"/>
			Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/>
			Inne	<input type="checkbox"/>
		Osoba pracująca <input type="checkbox"/>	w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>
			w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>
			w MMŚP (mikro, małych średnich przedsiębiorstwach)	<input type="checkbox"/>
			w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>
			prowadząca działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
			w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
			inne	<input type="checkbox"/>
		Wykonywany zawód	nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>
nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>			
nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>			
pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>			
kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/>			
pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>			
pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>			

			pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej <input type="checkbox"/>
			rolnik <input type="checkbox"/>
			inny, jaki? <input type="checkbox"/>
Nazwa podmiotu w którym osoba jest zatrudniona:			
Osoba z niepełnosprawnościami	ODMAWIAM PODANIA ODPOWIEDZI <input type="checkbox"/>	TAK** <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
**Proszę wskazać Pani/Pana potrzeby wynikające z niepełnosprawności w kontekście uczestnictwa w projekcie:			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
ZGODY			
10.	Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu projektu, zasadami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Wspólne dobro. nr RPWM.11.02.03-28-0056/22 i akceptuję jego warunki.		
	Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianie danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym;		
	Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;		
	Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą		

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata *

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/opiekuna prawnego