

Załącznik nr 1 do Regulaminu udziału w projekcie „Nowe kompetencje – wyższa jakość usług NGO”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem udziału w projekcie „Nowe kompetencje – wyższa jakość usług NGO”.

I. Dane projektu

Tytuł projektu	Nowe kompetencje – wyższa jakość usług NGO
Realizator projektu	Związek Centralny Dzieła Kolpinga w Polsce

II. Dane Uczestnika/Uczestniczki

Imię	
Nazwisko	
Obywatelstwo	
Płeć	
PESEL	☐ brak PESEL
Wykształcenie <i>/podkreślić odpowiednie/</i>	☐ brak (brak formalnego wykształcenia) ☐ podstawowe – poziom ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ gimnazjalne – poziom ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ☐ ponadgimnazjalne – poziom ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) ☐ policealne – poziom ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) ☐ wyższe – poziom ISCED 5-8 (kształcenie ukończone na poziomie akademickim (wykształcenie licencjackie/magisterskie i wyższe)
Dane teleadresowe	
Adres zamieszkania /pobytu	Województwo /powiat /gmina Miejscowość / kod pocztowy
telefon kontaktowy	
e-mail	



Status na rynku pracy	☐ osoba pracująca , w tym osoba ¹ : ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ pracująca w administracji rządowej ☐ pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ pracująca w organizacji pozarządowej ☐ pracująca w MMŚP ☐ pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ pracująca na uczelni ☐ pracująca w instytucie naukowym ☐ pracująca w instytucie badawczym ☐ pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne ☐ osoba bierna zawodowo , w tym osoba ¹ : ☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne ☐ osoba bezrobotna , w tym osoba ¹ : ☐ długotrwale bezrobotna ☐ inne
Osoba obcego pochodzenia ☐ Tak ☐ Nie Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy, którzy nie posiadają polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów (nie obejmuje osób należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie).	

¹ podkreśl właściwe (jeśli dotyczy)


Osoba państwa trzeciego ☐ Tak ☐ Nie
Osoby państwa trzeciego to osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska.
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami ☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

Specjalne potrzeby: (JEŚLI DOTYCZY - proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie):	Narzędzia dostosowane do niepełnosprawności:	
	Alternatywne formy materiałów:	
	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:	
	Zapewnienie tłumacza języka migowego:	
	Inne:	

III. DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ OBJĘTEJ WSPARCIEM

Nazwa		
Forma prawna		
NIP		
Numer rejestracyjny organizacji (KRS, ewidencja stowarzyszeń zwykłych, rejestr KGW lub inny)		
Nazwa rejestru		
Adres	Województwo /powiat /gmina Miejscowość / kod pocztowy	
Telefon kontaktowy		
E-mail		



Organizacja prowadzi lub ma prawo prowadzić działalność gospodarczą (zgodnie ze statutem)	☐ TAK ☐ NIE	Uwaga: w przypadku wskazania TAK – należy uzupełnić zał. nr 4 i 5 (po <u>jednym dokumencie na organizację</u>)
--	--	---

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW (należy podkreślić właściwą odpowiedź):

Oświadczam, że:

• **jestem:**

członkiem/członkinią organizacji pozarządowej TAK / NIE

pracownikiem/cą (wg definicji w Kodeksie pracy) w organizacji pozarządowej TAK / NIE

wolontariuszem/ką w organizacji pozarządowej TAK / NIE

• **podejmuję działania** w ww. NGO dot. świadczenia usług

w zakresie edukacja/kształcenie TAK / NIE

• **odczuwam potrzebę** podwyższenia kompetencji

TAK / NIE

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI

Oświadczam, że **zapoznałem/łam się z Regulaminem** udziału w projekcie „Nowe kompetencje - wyższa jakość usług NGO” i **spełniam warunki uczestnictwa** w projekcie.

Oświadczam, że **zapoznałem/łam się z poniższymi klauzulami informacyjnymi (RODO)**:

1. Klauzula informacyjna Ministra Właściwego do spraw rozwoju regionalnego stanowiąca Suplement nr 1 do Regulaminu;
2. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych Kancelarii Prezesa Rady Ministrów stanowiąca Suplement nr 2 do Regulaminu;
3. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych Związku Centralnego Dzieła Kolpinga w Polsce stanowiąca Suplement nr 3 do Regulaminu.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kandydata/teki)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską

