FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Nazwa projektodawcy:	**EDUCUS CENTRUM SZKOLENIOWE TOMASZ KIRSZENSZTEJN**
Tytuł projektu:	**KOBIETY SUKCESU: DROGA DO SPEŁNIENIA ZAWODOWEGO I OSOBISTEGO**
Nr projektu:	**FELB.06.03-IZ.00-0019/24**

I Dane Uczestniczki

Imię			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL		Wiek	
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe		
	ISCED 4 Policealne		
	ISCED 3 Ponadgminazjalne / Ponadpodstawowe (liceum, technikum, szkoła zawodowa)		
	ISCED 2 Gimnazjalne		
	ISCED 1 Podstawowe		
	ISCED 0 Brak		

II Dane kontaktowe Uczestnika/czki

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

III Status Uczestnika/czki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

1. Osoba pracująca, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek	Tak		Nie	
2. Osoba bierna zawodowo	Tak		Nie	

3. Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	Tak		Nie	
W tym długotrwale bezrobotna	Tak		Nie	
4. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	Tak		Nie	
W tym osoba długotrwale bezrobotna	Tak		Nie	
5. Osoba ucząca się	Tak		Nie	
6. Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	Tak		Nie	

IV Status Uczestnika/czki projektu w chwili przystąpienia do projektu

(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)

1. Osoba, należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

2. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Tak		Nie	

3. Osoba z niepełnosprawnościami

NIE DOTYCZY		LEKKI		UMIARKOWANY		ZNACZNY		Odmowa podania informacji	

4. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (proszę zaznaczyć właściwe)		Druk materiałów powiększoną czcionką
		Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych
		Zapewnienie tłumacza języka migowego
		Inne (jakie?): ……

5. Osoba obcego pochodzenia

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

6. Osoba pochodząca z krajów trzecich

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

7. Osoba pochodząca z obszarów wiejskich

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	

8. Kobieta powracająca na rynek pracy

Tak		Nie	

9. Osoba w wieku 55+			
Tak		Nie	
10. Kobieta wychowująca dziecko/i			
Tak		Nie	

V Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych

Zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną w związku z pozyskiwaniem i przetwarzaniem danych na podstawie przepisów prawa oraz umowy o realizację projektu - obowiązek informacyjny z art. 13 i 14 RODO

Tak		Nie	

POUCZENIE
Art. 233.§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. § 6. Przepisy § 1 [...] stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie [...]

Oświadczam, że zostałam pouczona o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałam i przyjęłam do wiadomości i stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.

_____ _____

Data Podpis