**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

**DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

**„Dostępny przedsiębiorca – szkolenia i doradztwo w zakresie technologii asystujących, kompensacyjnych i projektowania uniwersalnego”**

realizowanej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Działanie 2.21 Poprawa zarządzania, rozwoju kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach

Numer Projektu:POWR.02.21.00-00-DO10/20

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ komputerowo, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje podstawowe:** | | | | | |
| **☐ Przedsiębiorca[[1]](#footnote-1)** | **☐ Pracownik[[2]](#footnote-2)** | **W przypadku Pracownika należy zaznaczyć właściwe:**  **☐ Pracownik zaangażowany** w proces planowania rozwoju w oparciu o technologie asystujące i kompensacyjne oraz projektowanie uniwersalne**.**  **☐ Pracownik planowany do zaangażowania** w proces planowania rozwoju w oparciu o technologie asystujące i kompensacyjne oraz projektowanie uniwersaln**e.** | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | |
| PESEL |  | | Telefon stacjonarny | |  |
| E-mail |  | | Telefon komórkowy | |  |
| Adres zamieszkania[[3]](#footnote-3) | Ulica | |  | | |
| Numer domu | |  | | |
| Numer lokalu | |  | | |
| Kod pocztowy | |  | | |
| Miejscowość | |  | | |
| Gmina | |  | | |
| Powiat | |  | | |
| Województwo | |  | | |
| Obszar | ☐ Miejski[[4]](#footnote-4) | | | ☐Wiejski[[5]](#footnote-5) | |
| 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)  ☐ 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 | |
| Informacja o przedsiębiorstwie deklarującym chęć udziału w projekcie | Nazwa | |  | | |
| Adres | |  | | |
| NIP | |  | | |
| Wykonywany zawód |  | | | | |
| W przypadku dodatkowych potrzeb organizacyjnych wynikających  z niepełnosprawności prosimy o podanie takiej informacji | | | |  | |

Oświadczam, iż na dzień przystąpienia do projektu jestem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu** | **TAK** | **NIE** | **Odmowa podania informacji** |
| Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia |  |  |  |
| Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |  | Nie dotyczy |
| Osobą z niepełnosprawnościami |  |  |  |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)\* |  |  |  |

*\* do kategorii wliczane osoby zamieszkujące teren wiejski*

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

* Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
* 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 konsultantów.
* Mam świadomość, iż złożenie Karty zgłoszeniowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału   
  w projekcie.
* Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty zgłoszeniowe do Usługi przekazane przeze mnie do Beneficjenta stają się własnością Beneficjenta 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 usługi) | (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym) |

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu - obowiązek informacyjny - Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji

1. Przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej jest osoba fizyczna, osoba prawna i jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną – wykonująca we własnym imieniu działalność gospodarczą. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych miast. [↑](#footnote-ref-4)
5. Obszar wiejski – obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko-miejskiej [↑](#footnote-ref-5)