

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, konkursu „GOZ – to się opłaca”

*„Przedsiębiorcy kompetentni w GOZ” nr FERS.01.03-IP.09-0077/23*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje podstawowe:** | **PRZEDSIĘBIORCA[[1]](#footnote-2)** | | | | **PRACOWNIK[[2]](#footnote-3)** | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | |
| PESEL |  | | Telefon stacjonarny | | | |  |
| E-mail |  | | Telefon komórkowy | | | |  |
| Obywatelstwo | Polskie | Brak polskiego obywatelstwa | | | | | |
| W tym: Obywatel kraju UE  Obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec | | | | | |
| Dane adresowe Uczestnika | Miejscowość i kod pocztowy | | |  | | | |
| Gmina | | |  | | | |
| Powiat | | |  | | | |
| Województwo | | |  | | | |
| Wykształcenie | Średnie I stopnia lub niższe  Ponadgimnazjalne lub policealne  Wyższe | | | | | | |
| Płeć | Kobieta | | | | Mężczyzna | | |
| Forma zatrudnienia |  | | | | | | |
| Stanowisko |  | | | | | | |
| W przypadku dodatkowych potrzeb organizacyjnych wynikających z niepełnosprawności prosimy o podanie takiej informacji | | | | | |  | |
| W przypadku konieczności zapewnienia posiłku specjalnego (np. bezglutenowy, bez laktozy, koszerny) 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 z niepełnosprawnościami[[3]](#footnote-4) |  |  |  |
| Osobą obcego pochodzenia |  |  | Nie dotyczy |
| Osobą państwa trzeciego |  |  | Nie dotyczy |
| Osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) |  |  |  |
| Osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |  | Nie dotyczy |

**JA NIŻEJ PODPISANA/-Y:**

* Oświadczam, że zostałem zapoznany z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych zawartymi   
  w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji w projekcie „Przedsiębiorcy kompetentni w GOZ” nr FERS.01.03-IP.09-0077/23, realizowanym przez Wielkopolską Grupę Prawniczą Maźwa, Sendrowski i Wspólnicy sp.k. oraz   
  w stosownych klauzulach informacyjnych, które otrzymałem od Beneficjenta w imieniu Instytucji Pośredniczącej   
  i Instytucji Zarządzającej.
* Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę i nie będę uczestniczył/a w innym projekcie w ramach konkursu „GOZ – to się opłaca” niż „Przedsiębiorcy kompetentni w GOZ” nr FERS.01.03-IP.09-0077/23.
* Oświadczam, że nie jestem objęty/a sankcjami w związku z konfliktem zbrojnym w Ukrainie.
* Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| .....................................………………… | .....................................…………………… |
| (MIEJSCOWOŚĆ I DATA) | (CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI) |

Załączniki:

1. Kopia umowy o pracę Uczestnika/czki projektu lub zaświadczenie od pracodawcy.

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-2)
2. Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. [↑](#footnote-ref-3)
3. W przypadku osób z niepełnosprawnościami wymagane jest orzeczenie o niepełnosprawności/dokumenty lekarskie [↑](#footnote-ref-4)