



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „VIRIBUS UNITIS- wspólnymi siłami” nr FEMP.06.27-IP.02-0149/24

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6.
Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie
6.27 Budowanie potencjału partnerów i organizacji społeczeństwa obywatelskiego w
obszarach wsparcia EFS+, Typ E: budowanie potencjału partnerów/organizacji
społeczeństwa obywatelskiego dla wsparcia osób zagrożonych ubóstwem i
wykluczeniem społecznym

Uzupełnia osoba przyjmująca dokument		
Nr formularza		
...../...../6.27_VU	 data i godzina wpływu	 podpis osoby przyjmującej

WYPEŁNIA KANDYDAT/KA NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU			
DANE PODSTAWOWE			
1. Imię			
2. Nazwisko			
3. Płeć (zaznacz X)	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	
4. Wiek		data urodzenia	
5. PESEL		brak PESEL	☐
6. Wykształcenie (zaznacz X)	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 - 2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)		

	☐ wyższe (ISCED 5-8)	
DANE KONTAKTOWE		
1. Województwo		
2. Powiat		
3. Gmina		
4. Miejscowość		
5. Ulica		
6. Numer budynku/lokalu		
7. Kod pocztowy		
8. Telefon kontaktowy		
9. Adres e-mail		
STATUS KANDYDATA/TKI (zaznacz X jeśli dotyczy)		
PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ:		
1) posiadam status przedstawiciela Fundacji Rozwoju Regionalnego VIRIBUS UNITIS tj. jestem osobą zatrudnioną w działalności statutowej Fundacji lub współpracującą z Fundacją w działalności statutowej na podst. umowy cywilno-prawnej lub wolontariuszem w Fundacji (wymagane załączenie zaświadczenia od pracodawcy o zatrudnieniu lub kopii umowy o pracę/zlecenia/wolontariackiej)	☐ TAK	☐ NIE
2) posiadam miejsce pracy/działania na terenie województwa małopolskiego	☐ TAK	☐ NIE
3) mam ukończone 18 lat lub więcej	☐ TAK	☐ NIE
4) nie otrzymuję jednocześnie wsparcia o analogicznym celu/charakterze w projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) lub z innych środków publicznych	☐ TAK, nie otrzymuję	☐ NIE
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznacz X jeśli dotyczy)		
Osoba pracująca, w tym	☐ TAK	☐ NIE
☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek		

☐	osoba pracująca w administracji rządowej		
☐	osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)		
☐	osoba pracująca w organizacji pozarządowej		
☐	osoba pracująca w mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie		
☐	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		
☐	osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą		
☐	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)		
☐	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)		
☐	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)		
☐	osoba pracująca na uczelni		
☐	osoba pracująca w instytucie naukowym		
☐	osoba pracująca w instytucie badawczym		
☐	osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym		
☐	osoba pracująca w międzynarodowym instytucie badawczym		
☐	osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki		
☐	osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej		
☐	inne		
DANE DODATKOWE (zaznacz X jeśli dotyczy)			
1. Obywatelstwo			
2. Osoba obcego pochodzenia ¹		☐ TAK	☐ NIE
3. Obywatel państwa trzeciego ²		☐ TAK	☐ NIE
4. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)		☐ TAK	☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
5. Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożone bezdomnością		☐ TAK	☐ NIE

¹ **Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy** - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

² **Obywatel państwa trzeciego** - osoby, które są obywatelami krajów spoza Unii Europejskiej. Są to również osoby bez ustalonego obywatelstwa.

6. Osoba z niepełnosprawnościami		☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
7. Czy zgłaszasz specjalne wymagania/potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie (np. wynikające z niepełnej sprawności)?		☐ TAK		☐ NIE
Jeżeli TAK, proszę wymienić:				
PLANOWANE DZIAŁANIA W PROJEKCIE (zaznacz X szkolenie, w którym chcesz wziąć udział)				
	Szkolenie kadry z IT - Wykorzystanie Canvy w Kreowaniu Materiałów Graficznych			
	Szkolenie kadry z IT - Podstawy Obsługi Stron WWW			
	Szkolenie kadry z IT - Tworzenie i Zarządzanie Kontami w Mediach Społecznościowych			
	Szkolenie kadry z IT - Podstawy Bezpieczeństwa Informatycznego			
	Szkolenie kadry z IT - Excel dla Pracowników Administracyjnych			
	Szkolenie kadry z IT - Cyfrowe Narzędzia Wspomagające Organizację Pracy			
	Szkolenie kadry z IT – inne, wpisz tematykę, która Cię interesuje			
	Kurs języka migowego - PJM dla kadry			
	Szkolenia dot. rozwoju kompetencji zarządczych			
	Szkolenia dot. nowych zagranicznych metod i narzędzi wsparcia niesłyszących			

Oświadczam że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji do projektu „VIRIBUS UNITIS- wspólnymi siłami” i w pełni akceptuję jego zapisy oraz z własnej inicjatywy wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.
2. Zostałem poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.27 Budowanie potencjału partnerów i organizacji społeczeństwa obywatelskiego w obszarach wsparcia EFS+, Typ E: budowanie potencjału partnerów/organizacji społeczeństwa obywatelskiego dla wsparcia osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
4. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do aktywnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia.
5. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
6. Deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „VIRIBUS UNITIS- wspólnymi siłami”.
7. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Fundację Rozwoju Regionalnego Viribus Unitis z siedzibą w Nowym Sączu ul. Myśliwska 4c/8 dla celów informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją i promocją projektu „VIRIBUS UNITIS- wspólnymi siłami ”.

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 ustawy Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata/ki