

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem udziału w projekcie „Profesjonalne NGO = dostępne NGO”.

I. Dane projektu

Tytuł projektu	Profesjonalne NGO = dostępne 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 Ulica/ Nr domu / lokalu
telefon kontaktowy	
e-mail	



Status na rynku pracy	☐ osoba pracująca, w tym - <u>podkreśl właściwe</u> - osoba: ☐ 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 - <u>podkreśl właściwe</u> - osoba: ☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne ☐ osoba bezrobotna, w tym- <u>podkreśl właściwe</u> - osoba: ☐ 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).	
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: karaimska, 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

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: (np.: dieta)	

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW

(należy podkreślić właściwą odpowiedź):

Oświadczam, że:

- reprezentuję organizację:.....

oraz

• mam potrzebę nabycia kompetencji eksperckich w obszarze zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami	TAK / NIE
• jestem osobą o szczególnych potrzebach	TAK / NIE
• jestem członkiem/członkinią zarządu	TAK / NIE
• jestem bezpośrednio zaangażowana/y w dostarczanie usług w NGO (np.: osoby mające kontakt z grupą docelową działań NGO/ zajmujące się promocją i informacją, trener/ka, /animator/ka/ opiekun/ka adresatów świadczonych usług)	TAK / NIE



OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI

1. Oświadczam, że **zapoznałem/łam się z Regulaminem** udziału w projekcie „Profesjonalne NGO = dostępne NGO” i **spełniam warunki uczestnictwa** w projekcie.
2. Oświadczam, że **zapoznałem/łam się z poniższymi klauzulami informacyjnymi (RODO):**
 - 1) Klauzulą informacyjną Ministra Właściwego do spraw rozwoju regionalnego stanowiącą Suplement nr 1 do Regulaminu;
 - 2) Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych Kancelarii Prezesa Rady Ministrów stanowiącą Suplement nr 2 do Regulaminu;
 - 3) Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych Związku Centralnego Dzieła Kolpinga w Polsce stanowiącą Suplement nr 3 do Regulaminu.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kandydata/tki)

