



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w projekcie: ORGANIZACJA RÓŻNYCH FORM AKTYWNOŚCI DLA MIESZKAŃCÓW OBSZARU LGD ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W SZCZEGÓLNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY LUB WYKLUCZONYCH ZE WZGLĘDU NA OGRANICZENIA SPOŁECZNE nazwa zadania: „Nowa wiedza i umiejętności drogą do aktywności”	
DANE UCZESTNIKA	
Imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
DANE KONTAKTOWE	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Jestem (proszę zaznaczyć wszystko co Pana/Panią dotyczy):	
<input type="checkbox"/>	osobą bezrobotną bez prawa do zasiłku
<input type="checkbox"/>	osobą długotrwale bezrobotną
<input type="checkbox"/>	młodą matką bez doświadczenia zawodowego
<input type="checkbox"/>	młodą matką powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim
<input type="checkbox"/>	seniorem
<input type="checkbox"/>	osobą w podeszłym wieku i samotną
<input type="checkbox"/>	osobą 50+
<input type="checkbox"/>	dzieckiem/młodzieżą, którego rodzice wyemigrowali z celach zarobkowych
<input type="checkbox"/>	rolnikiem
<input type="checkbox"/>	osobą uzależnioną cyfrowo
<input type="checkbox"/>	żadne z powyższych mnie nie dotyczy



OŚWIADCZENIA

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie **Organizacja różnych form aktywności dla mieszkańców obszaru LGD znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy lub wykluczonych ze względu na ograniczenia społeczne**, nazwa zadania: „**Nowa wiedza i umiejętności drogą do aktywności**” zawartymi w Regulaminie oraz akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014 – 2020 dla operacji realizowanych w ramach Projektu Grantowego pt. Organizacja różnych form aktywności dla mieszkańców obszaru LGD znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy lub wykluczonych ze względu na ograniczenia społeczne realizowanego przez Lokalną Grupę Działania Stowarzyszenie „Partnerstwo dla Ziemi Niżańskiej”
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie **Organizacja różnych form aktywności dla mieszkańców obszaru LGD znajdujących się w szczególnej sytuacji na rynku pracy lub wykluczonych ze względu na ograniczenia społeczne**, nazwa zadania: „**Nowa wiedza i umiejętności drogą do aktywności**” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
5. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. regulaminie.
6. Podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.

.....

Data

.....

Czytelny podpis