***Załącznik nr 1do Regulaminu uczestnictwa w projekcie***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **„Pozytywne żłobki w Małopolsce”** |
| **Nr projektu** | RPMP.08.05.00-12-0222/16-00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Lokalizacja żłobka |  |

**Dane osobowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | PESEL |  |
| Imiona |  | Tel. kontaktowy |  |
| Ulica  nr domu/nr lokalu |  | Płeć |  |
| Kod i miejscowość |  | Adres e-mail |  |
| Województwo |  | Powiat |  |

**Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć odpowiednio)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| brak | podstawowe | gimnazjalne | ponadgimnazjalne | pomaturalne | wyższe |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

**Status na rynku pracy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | Osoba bierna zawodowo | Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

**W przypadku osoby przebywającej na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim proszę uzupełnić:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonywany zawód | Zatrudniony w (proszę podać nazwę, adres zakładu pracy) |
|  |  |

**Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | tak |  |
| nie |  |
| odmowa podania informacji |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | tak |  |
| nie |  |
| odmowa podania informacji |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami[[1]](#footnote-1) | tak |  |
| nie |  |
| odmowa podania informacji |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | tak |  |
| nie |  |
| odmowa podania informacji |  |

**Oświadczam, że:**

* zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie, regulaminem uczestnictwa w projekcie zamieszczonym na Stronie internetowej Projektu [www.małopolskie.pozytywneinicjatywy.pl](http://www.małopolskie.pozytywneinicjatywy.pl) i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
* podane wyżej dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego informowania Fundację Pozytywne Inicjatywy o każdej zmianie ww. danych lub informacji w trakcie obowiązywania Umowy, nie później jednak niż w terminie 7 dni od jej zaistnienia.
* zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
* wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym w ciągu do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
* zobowiązuję się do przekazania Fundacji Pozytywne Inicjatywy informacji o każdej zmianie mojego statusu na rynku pracy w terminie 7 dni kalendarzowych od zaistnienia sytuacji.

………………………………………….. ………... ……………………………………...

Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika projektu

1. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2011 nr 127 poz. 721), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2011 nr 231, poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-1)