**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA**

Projekt RPDS.10.04.04-02-0003/17 **“Przedsiębiorczość i praktyka kluczem do zatrudnienia*”***

realizowany przez Stowarzyszenie Inkubator Przedsiębiorczości Regionu Sudeckiego, związek Dolnośląscy Pracodawcy oraz Sudecką Izbę Przemysłowo - Handlową w Świdnicy ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WD 2014-2020

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | | | | Rodzaj uczestnika | Nazwa instytucji | | | | | | | | | | |
| Polska | | | | Indywidualny |  | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | Nazwisko | PESEL | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Brak PESEL | | | | Tak/Nie | | | | | | | | | | | |
| Płeć: | | | | Wiek w chwili przystąpienia do projektu | Wykształcenie | | | | | | | | | | |
|  | Kobieta |  | Mężczyzna |  |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane kontaktowe** | | | | |
| Województwo | | Powiat | Gmina | |
|  | |  |  | |
| Miejscowość | | Ulica | | |
|  | |  | | |
| Nr budynku | | Nr lokalu | | Kod pocztowy |
|  | |  | | |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) – zaznacz X | | Telefon kontaktowy | Adres e-mail | |
| MIEJSKI | WIEJSKI |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szczegóły i rodzaj wsparcia** | | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | | Data zakończenia udziału w projekcie | |
|  | |  | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | | W tym | |
| osoba ucząca się / pracująca | |  | |
| Wykonywany zawód | | Zatrudniony w | |
|  | |  | |
| Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką | | Tak/Nie | |
| Rodzaj przyznanego wsparcia - zaznacz X | | W tym | |
|  | ZAJĘCIA AKADEMIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI | | |
|  | ZAJĘCIA LIDERZY PRZEDSIĘBIORCZOŚCI | | |
|  | STAŻ ZAWODOWY | | |
|  | SZKOLENIA DLA NAUCZYCIELI ZAWODU W TYM INSTRUKTORÓW PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU | | |
| Data rozpoczęcia udziału we wsparciu | | Data zakończenia udziału we wsparciu | |
|  | |  | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | |  |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | | |  |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | | |  |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | | |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | | |  |

1. Wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie *RPDS.10.04.04-02-0003/17 “Przedsiębiorczość i praktyka kluczem do zatrudnienia”* realizowanym przez Stowarzyszenie Inkubator Przedsiębiorczości Regionu Sudeckiego, związek Dolnośląscy Pracodawcy oraz Sudecką Izbę Przemysłowo - Handlową w Świdnicy i deklaruję udział w zajęciach w ramach projektu oraz w innych formach wsparcia ujętych w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.
2. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie, akceptuję jego postanowienia i spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałam/-em poinformowana/-y, że uczestniczę w projekcie *RPDS.10.04.04-02-0003/17 “Przedsiębiorczość i praktyka kluczem do zatrudnienia”*
4. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

data i podpis kandydata/kandydatki

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki w projekcie *RPDS.10.04.04-02-0003/17 “Przedsiębiorczość i praktyka kluczem do zatrudnienia”.*

data i podpis rodzica/opiekuna[[1]](#footnote-1)

1. Podpis rodzica lub opiekuna prawnego jest wymagany w przypadku osoby niepełnoletniej. [↑](#footnote-ref-1)