



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Nazwa Beneficjenta:
Miasto Łuków
Tytuł projektu:
„Utworzenie Klubu Rozwoju Cyfrowego w Łukowie”
Numer projektu:
FERS.01.09-IP.03-001/24

Dane uczestnika				
Imię				
Nazwisko				
Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
Wiek w chwili przystąpienia do projektu				
Data urodzenia				
Obywatelstwo				
PESEL (w przypadku braku inny identyfikator)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL			
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)			<input type="checkbox"/>
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)			<input type="checkbox"/>
	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)			<input type="checkbox"/>
Dane kontaktowe uczestnika				
Kraj				
Województwo				
Powiat				
Gmina				
Miejscowość				
Ulica				
Nr budynku				
Nr lokalu				



Kod pocztowy				
Telefon kontaktowy				
Adres e-mail				
Obszar zamieszkania uczestnika projektu wg klasyfikacji Degurba 2021-2027	<input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) <input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) <input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione (wiejskie)			
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu				
Osoba bezrobotna	Tak		Nie	
Osoba długotrwale bezrobotna	Tak		Nie	
Osoba bierna zawodowo	Tak		Nie	
Osoba w wieku powyżej 60 roku życia (osoba starsza);	Tak		Nie	
Osoba NEET (nie pracująca, nie ucząca się, bez doświadczenia zawodowego)	Tak		Nie	
Osoba w wieku niemobilnym (wg definicji GUS);	Tak		Nie	
Osoba pracująca	Tak		Nie	
Osoba prowadząca własną działalność gospodarczą	Tak		Nie	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)				
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Społeczności marginalizowane: Romowie.				
Tak		Nie		Odmowa podania informacji
Osoba obcego pochodzenia Cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów				
Tak			Nie	
Osoba państwa trzeciego osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec.				
Tak			Nie	

Osoba z niepełnosprawnościami

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.
Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

Tak*		Nie		Odmowa podania informacji	
Jeśli TAK, prosimy o wskazanie propozycji udogodnień (np. tłumacz języka migowego, asystent OzN)? (konieczność potwierdzenia OzN orzeczeniem)					

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem mieszkańcem Miasta Łuków oraz, że jestem:

Osobą dotkniętą wykluczeniem cyfrowym	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Osobą chcąca podnieść posiadane kwalifikacje cyfrowe	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Osobą nieposiadającą kompetencji cyfrowych	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

Zapoznałam (em) się z udostępnioną mi Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych realizowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 i przyjmuję ją do wiadomości.

*skreślić

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych
(należy wypełnić w dniu przystąpienia do projektu)

.....r.

Miejscowość, data

Podpis