



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA”**

Tytuł projektu	„CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA”
Numer projektu	POWR.02.16.00-00-0013/16
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt	II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	2.16 Usprawnienie procesu stanowienia prawa
Beneficjent	Fundacja Niepodległości

Proszę wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadrat

**CZĘŚĆ A. DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (NGO), KTÓRA DELEGUJE SWOJEGO PRZEDSTAWICIELA<sup>1</sup> DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (NGO)			
NAZWA ORGANIZACJI PORZARZĄDOWEJ (NGO) lub PIECZĘĆ			
NIP			
REGON			
Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina			

<sup>1</sup> Przez przedstawicieli NGO rozumie się: członków, osoby zatrudnione na umowę o pracę bądź umowy cywilno-prawne lub wolontariuszy pracujących na rzecz NGO.





<b>Powiat</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Podmiot, który reprezentuję posiada status organizacji pozarządowej<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

**Oświadczam, iż:**

- W imieniu organizacji, którą reprezentuję wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Człowiek- najlepsza inwestycja” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji , Działanie: 2.16. Usprawnienie procesu stanowienia prawa, realizowanym przez Fundację Niepodległości
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i akceptuję jego warunki. Jednocześnie oświadczam, iż osoby wydelegowane z organizacji pozarządowej zostaną zapoznane z regulaminem i będą zobowiązane do jego przestrzegania.
- Organizacja, którą reprezentuję spełnia określone w Regulaminie kryteria formalne niezbędne do uczestnictwa w projekcie
- Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zobowiązuje się do oddelegowania na szkolenia w ramach projektu „Człowiek-najlepsza inwestycja” przedstawiciela/li<sup>3</sup> wskazanego/y w Formularzu rekrutacyjnym w części B.

<sup>2</sup> Organizacja pozarządowa – podmiot niebędący jednostką sektora finansów publicznych oraz nienastawiony na osiągnięcie zysku, działający na rzecz wybranego interesu publicznego (ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie; Dz. U. z 2016 r. poz. 239, z późn. zm.).

<sup>3</sup> Przez przedstawicieli NGO rozumie się: członków, osoby zatrudnione na umowę o pracę bądź umowy cywilno-prawne lub wolontariuszy pracujących na rzecz NGO.





**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



- Zostałem/zostałam poinformowany/a, że warunkiem koniecznym do uczestnictwa osoby w projekcie jest podanie danych osobowych i zgoda na ich przetwarzanie
- Ja niżej podpisany(a) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość ....., dnia .....

.....  
**czytelny podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania organizacji pozarządowej**  
( Imię i nazwisko)

.....  
**pieczęć organizacji pozarządowej**



**CZŁOWIEK - NAJLEPSZA  
INWESTYCJA**



## CZĘŚĆ B. DANE PRZEDSTAWICIELA<sup>4</sup> DELEGOWANEGO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Proszę wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadrat

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna										
Pesel											
Wykształcenie	<p>1 <input type="checkbox"/> <b>brak ISCED 0</b> (<i>brak formalnego wykształcenia</i>)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <b>podstawowe ISCED 1</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne ISCED 2</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne ISCED 3</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> <b>policealne ISCED 4</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> <b>wyższe krótkiego cyklu ISCED 5</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych</i>)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> <b>wyższe licencjackie ISCED 6</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich</i>)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> <b>wyższe magisterskie ISCED 7</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich</i>)</p> <p>9 <input type="checkbox"/> <b>wyższe doktoranckie ISCED 8</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich</i>)</p>										

<sup>4</sup> Przez przedstawicieli NGO rozumie się: członków, osoby zatrudnione na umowę o pracę bądź umowy cywilno-prawne lub wolontariuszy pracujących na rzecz NGO.





DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA PROJEKTU (Adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego <sup>5</sup> )			
Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Powiat			
Gmina			
Województwo			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

STATUS	
Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie Polski	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem przedstawicielem <sup>6</sup> organizacji pozarządowej tj.:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
a. jestem osobą pracującą w organizacji pozarządowej zatrudnioną na podstawie umowy o pracę	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b. jestem osobą pracującą w organizacji pozarządowej na podstawie umowy cywilno-prawnej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
c. jestem osobą pracującą na rzecz organizacji pozarządowej jako wolontariusz <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
d. jestem członkiem organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>5</sup> Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

<sup>6</sup> Przez przedstawicieli NGO rozumie się: członków, osoby zatrudnione na umowę o pracę bądź umowy cywilno-prawne lub wolontariuszy pracujących na rzecz NGO.

<sup>7</sup> Wolontariusz to osoba fizyczna, która ochotniczo i bez wynagrodzenia wykonuje świadczenia na zasadach określonych w ustawie (art. 2. pkt 3), przy czym wolontariuszem może być także członek stowarzyszenia art. 42 ust. 3





<b>Oświadczam, że jestem osobą pracującą (proszę podać wykonywany zawód/nazwę i adres Pracodawcy)</b> .....):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo<sup>8</sup>:</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy<sup>9</sup>:(od dnia .....):</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy : (od dnia .....):</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Czy posiada Pan/i orzeczenie o niepełnosprawności<sup>10</sup>(należy dołączyć orzeczenie lub inny równoważny dokument), (dane wrażliwe):</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania danych
<b>Czy Pan/i należy do mniejszości narodowej<sup>11</sup> lub etnicznej<sup>12</sup>, jestem migrantem<sup>13</sup>, obcego pochodzenia<sup>14</sup> (dane wrażliwe):</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania danych
<b>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań<sup>15</sup></b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>8</sup> Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowane już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

<sup>9</sup> Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

<sup>10</sup> Za osoby niepełnosprawne 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. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z. 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

<sup>11</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszości: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

<sup>12</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>13</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>14</sup> Cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>15</sup> Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).



Żyję w gospodarstwie bez osób pracujących <sup>16</sup> :	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej (pow.18 r.ż.) i dzieci pozostających na utrzymaniu:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np.: posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, byłem/am więźniem, narkomanem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski itp. (dane wrażliwe):	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania danych

OKREŚLENIE MOTYWACJI, POTRZEB I PREDYSPOZYCJI DO WZIĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE			
<b>Motywacja</b>	Bardzo słaba 1 - 2	Umiarkowana - 3 -	Bardzo wysoka 4 - 5
<b>Potrzeby i predyspozycje</b>	Bardzo słaba 1 - 2	Umiarkowana - 3 -	Bardzo wysoka 4 - 5

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ZAINTERESOWANY/A WZIĘCIEM UDZIAŁU W SZKOLENIU O TEMATYCE:	
1. Zasady tworzenia prawa i techniki legislacyjne z zakresu ekonomii z elementami polityki przemysłowej/ekonomii przedsiębiorstwa/analizy finansowej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Zasady tworzenia prawa i techniki legislacyjne z zakresu prawa gospodarczego/ prawa pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<p><b>Oświadczam, iż:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Zgłaszam chęć udziału w projekcie „Człowiek- najlepsza inwestycja” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.16. Usprawnienie procesu stanowienia prawa, realizowanym przez Fundację Niepodległości</li> </ul>
--

<sup>16</sup> Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.





- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu – Fundację Niepodległości o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status)
- Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie informuję o tym fakcie Organizatora Projektu
- Zostałem/am poinformowany/a, iż warunkiem ukończenia szkolenia jest min. 80% obecności na zajęciach
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu
- Ja niżej podpisany(a) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość ....., dnia .....

.....  
**Czytelny podpis przedstawiciela NGO**

.....

pieczęć organizacji pozarządowej

oraz podpis osoby delegującej ww. przedstawiciela do udziału w projekcie

