

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU**  
do udziału w szkoleniu dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym i ubóstwem p.t.  
„Porozumienie bez Przemocy jako narzędzie usprawniające komunikację interpersonalną,  
czyli o tym jak poznanie siebie i innych może pozytywnie wpłynąć na wszelkie relacje międzyludzkie”

24 lipca 2017 r. (poniedziałek) w Centrum Kulturalno – Edukacyjnym Wsi, ul. Wesola 14,  
18-208 Kulesze Kościelne, w godzinach 09.00 – 14.00

realizowanej w ramach projektu:

„Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji Stowarzyszenia LGD Brama na Podlasie”

**Oś Priorytetowa IX. Rozwój lokalny**

**Działanie 9.1** Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego  
Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

**PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

| DANE OSOBOWE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DANE REPREZENTOWANEJ INSTYTUCJI / PODMIOTU  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Imię i Nazwisko /<br>Nazwa reprezentowanej instytucji                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| PESEL / NIP                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ADRES REPREZENTOWANEJ INSTYTUCJI / PODMIOTU |
| Ulica                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Nr domu / Nr mieszkania                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Miejscowość                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Kod pocztowy                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Poczta                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Gmina                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Powiat                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Województwo                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Kraj                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| DANE KONTAKTOWE                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Telefon stacjonarny/ komórkowy                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Adres poczty elektronicznej<br>(e-mail)                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| STATUS KANDYDATA / KANDYDATKI                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |
| Status osoby, jako<br>mieszkańca obszaru:                                                   | <input type="checkbox"/> Członek Rady <input type="checkbox"/> Członek Zarządu<br><input type="checkbox"/> pracownik biura LGD <input type="checkbox"/> przedstawiciel jst / instytucji podległej jst<br><input type="checkbox"/> przedstawiciel NGO <input type="checkbox"/> przedsiębiorca/ rolnik<br><input type="checkbox"/> mieszkaniec LGD poza kategorią ujętą powyżej                                                                                                                                                            |                                             |
|                                                                                             | <b>Dodatkowo:</b><br><input type="checkbox"/> podopieczny lokalnego OPS<br><input type="checkbox"/> rodzic zmagający się z problemami wychowawczymi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
| Status osoby na rynku pracy<br>w chwili przystąpienia do<br>projektu:                       | <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ( <i>osoba nie zarejestrowana w Urzędzie Pracy, nie zatrudniona na podstawie stosunku pracy, czy umowy cywilno-prawnej, nie będąca rolnikiem</i> )<br><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna<br><input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna ( <i>oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat.</i> )<br><input type="checkbox"/> pracujący ( <i>w tym samozatrudniony</i> ) |                                             |
| Status zatrudnienia<br>(wypełnić w przypadku odznaczenia<br>w kryterium powyżej: pracujący) | Wykonywany zawód: .....<br>Jestem zatrudniony w: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |
| Poziom wykształcenia:                                                                       | <input type="checkbox"/> wykształcenie niższe niż podstawowe<br><input type="checkbox"/> wykształcenie podstawowe<br><input type="checkbox"/> wykształcenie gimnazjalne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |

|  |                                                                                                                                                               |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> wykształcenie zasadnicze zawodowe<br><input type="checkbox"/> wykształcenie średnie<br><input type="checkbox"/> wykształcenie wyższe |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### INFORMACJE DODATKOWE

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Czy należysz do jednej z wymienionych grup (status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu)?</b> | 1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:<br><div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</div> 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:<br><div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</div> 3. Osoba z niepełnosprawnościami:<br><div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</div> 4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących:<br><div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</div> w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu<br><div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</div> 5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu:<br><div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</div> 6. Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)<br><div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</div> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### KRYTERIA RÓŻNICUJĄCE

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>KRYTERIUM 1</b> | Liczba członków rodziny (jednopokoleniowej):<br><input type="checkbox"/> od 5 os. - 3 pkt.<br><input type="checkbox"/> od 4 os. - 2 pkt.<br><input type="checkbox"/> od 3 os. - 1 pkt.<br><input type="checkbox"/> 2 os. - 0 pkt. (małżonkowie)<br><b>Dodatkowo:</b><br><input type="checkbox"/> - 3 pkt. (rodzic/opiekun samotnie wychowujący dzieci/dziecko) |
| <b>KRYTERIUM 2</b> | Liczba osób pracujących na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej w rodzinie:<br><input type="checkbox"/> żaden z członków rodziny nie pracuje - 2 pkt.<br><input type="checkbox"/> wyłącznie jeden z członków rodziny jest osobą pracującą - 1 pkt.                                                                                                |

### Informacje dodatkowe informację:

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Posiadanie niepełnosprawności (udokumentowanej) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                       |
| Konieczność korzystania z:                      | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY<br><input type="checkbox"/> PODJAZD DLA WÓZKÓW INWALIDZKICH / WINDA<br><input type="checkbox"/> TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO<br><input type="checkbox"/> PRZEWODNIK<br><input type="checkbox"/> INNE, JAKIE: .....<br><br>..... |
| Korzystanie z diety                             | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> jeżeli TAK, z jakiej .....                                                                                                                                                |

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (jednolity tekst Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 2002 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym oraz mojego wizerunku dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, rozliczenia, monitorowania i ewaluacji (w tym działań informacyjno - promocyjnych) w projekcie „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji Stowarzyszenia LGD Brama na Podlasie”

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| .....<br><i>Data</i> | .....<br><i>podpis</i> |
|----------------------|------------------------|

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Równocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności kamej wynikającej z art. 271 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 89 poz. 555 ze zm. z 1997r.), dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Niniejszym potwierdzam prawdziwość zamieszczonych danych własnoręcznym podpisem:

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| .....<br><i>Data</i> | .....<br><i>podpis</i> |
|----------------------|------------------------|