

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU
do udziału w
„Konferencji poświęconej produktom lokalnym”

**21 listopada 2017 roku /wtorek/
sala w Restauracji „Słowianka”, ul. Główna 6, 18 -210 Szepietowo**

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 / Nazwa reprezentowanej instytucji		
PESEL / NIP		
ADRES ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI		ADRES REPREZENTOWANEJ INSTYTUCJI / PODMIOTU
Ulica		
Nr domu / Nr mieszkania		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Pocztą		
Gmina		
Powiat		
Województwo	PODLASKIE	PODLASKIE
Kraj	POLSKA	POLSKA
DANE KONTAKTOWE		
Telefon stacjonarny/ komórkowy		
Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
STATUS KANDYDATA / KANDYDATKI		
Status osoby, jako mieszkańca obszaru:	☐ Członek Rady ☐ Członek Zarządu ☐ przedsiębiorca/ rolnik ☐ przedstawiciel NGO ☐ pracownik biura LGD ☐ przedstawiciel jst / instytucji podległej jst ☐ mieszkaniec LGD poza kategorią ujętą powyżej	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	☐ osoba bierna zawodowo (<i>osoba nie zarejestrowana w Urzędzie Pracy, nie zatrudniona na podstawie stosunku pracy, czy umowy cywilno-prawnej, nie będąca rolnikiem</i>) ☐ osoba bezrobotna ☐ 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>) ☐ pracujący (w tym samozatrudniony)	
Status zatrudnienia (wypełnić w przypadku odznaczenia w kryterium powyżej: pracujący)	Wykonywany zawód: Jestem zatrudniony w:	
Poziom wykształcenia:	☐ wykształcenie niższe niż podstawowe ☐ wykształcenie podstawowe ☐ wykształcenie gimnazjalne ☐ wykształcenie zasadnicze zawodowe ☐ wykształcenie średnie ☐ wykształcenie wyższe	

INFORMACJE DODATKOWE	
Czy należysz do jednej z wymienionych grup (status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu)?	1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: ☐ TAK ☐ NIE 2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: ☐ TAK ☐ NIE 3. Osoba z niepełnosprawnościami: ☐ TAK ☐ NIE 4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: ☐ TAK ☐ NIE w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ☐ TAK ☐ NIE 5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: ☐ TAK ☐ NIE 6. Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ☐ TAK ☐ NIE
KRYTERIA RÓŻNICUJĄCE	
Zamieszkiwanie na terenie objętym LSR „BnP”: - do 3 lat – 0 pkt., powyżej 3 lat – 5 pkt.	☐ do 3 lat ☐ powyżej 3 lat
Dotychczasowe uczestnictwo w wydarzeniach nt. produktów lokalnych: - nie uczestniczenie – 0 pkt., uczestniczenie 1-3 razy – 3 pkt., uczestniczenie więcej niż 4 razy – 5 pkt.	☐ nie uczestniczyłam /-łem ☐ uczestniczyłam /-łem 1-3 razy ☐ uczestniczyłam /-łem 4 razy i więcej razy
INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE RÓWNOŚCI SZANS W DOSTĘPIE DO UDZIELANEGO WSPARCIA	
Posiadanie niepełnosprawności (udokumentowanej)	☐ TAK ☐ NIE
Konieczność korzystania z:	☐ NIE DOTYCZY ☐ PODJAZD DLA WÓZKÓW INWALIDZKICH /WINDA ☐ TŁUMACZ JĘZYKA MIGOWEGO ☐ PRZEWODNIK ☐ INNE, JAKIE:
Korzystanie z diety	☐ TAK ☐ NIE ☐ 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”

..... 2017 Data	 podpis
----------------------------	-------------------------

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Równocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej 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:

..... 2017 Data	 podpis
----------------------------	-------------------------