

Nazwa Beneficjenta: Fundacja NOVA
Tytuł Modelu: eduNOVA – model edukacji społecznościowej
Okres realizacji modelu: 01.09.2020 – 31.12.2021

Tytuł Modelu: eduNOVA- model edukacji społecznościowej

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA				
DANE OSOBOWE	Imię / imiona:		Nazwisko:	
	PESEL:		Data urodzenia:	
	Nr i seria dowodu osobistego:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nie dotyczy	Imiona rodziców/opiekunów:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
	Rodzaj uczestnika	<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu	Nazwa instytucji	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
	Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
DANE KONTAKTOWE	Ulica:		Kraj:	
	Nr domu/lokalu:		Województwo:	
	Miejscowość:		Powiat:	
	Kod pocztowy:		Gmina:	
	Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:	

Fundacja NOVA testuje model wsparcia pt. „eduNOVA – model edukacji społecznościowej” w ramach powierzonego grantu dofinansowanego z projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



STATUS UCZESTNIKA	Status na rynku pracy:	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy – długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy – inne <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy – długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy – inne <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo – osoba ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo – osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Osoba pracująca – w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca – w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca – inne <input type="checkbox"/> Osoba pracująca – w MMŚP <input type="checkbox"/> Osoba pracująca – w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca – prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> Osoba pracująca – w dużym przedsiębiorstwie
	Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik
	Miejsce nauki/pracy:	
JESTEM:		
SL2014	❖ osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	❖ migrantem (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	❖ osobą obcego pochodzenia (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji



❖ osobą z niepełnosprawnościami (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
❖ osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
❖ osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „SZANSA – nowe możliwości dla dorosłych” oraz zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.
- Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „SZANSA – nowe możliwości dla dorosłych”, zawartymi w *Regulaminie udziału w projekcie* oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
- Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
- Deklaruję uczestnictwo we wszystkich wybranych formach wsparcia w projekcie oraz zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Beneficjenta fundację NOVA.
- Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
- Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta – Fundację NOVA o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
10. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta – Fundacji NOVA.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU¹

¹W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Fundacja NOVA testuje model wsparcia pt. „eduNOVA – model edukacji społecznościowej” w ramach powierzonego grantu dofinansowanego z projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.