Iceland Liechtenstein Norway grants

Programme Operated by: frse Foundation for the Development of the Education System

ZAŁACZNIK NR 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA				
DANE OSOBOWE	**Imię / imiona:**		**Nazwisko:**	
	PESEL:		**Data urodzenia:**	
	Nr i seria dowodu osobistego:	□ …… □ Nie dotyczy	**Imiona rodziców/opiekunów:**	□ …… □ Nie dotyczy
	Płeć:	□kobieta □ mężczyzna	**Wykształcenie:**	□niższe niż podstawowe (ISCED0) □podstawowe (ISCED1) □gimnazjalne (ISCED2) □ponadgimnazjalne (ISCED3) □policealne(ISCED4) □wyższe (ISCED 5-8)
DANE KONTAKTOWE	**Ulica:**		**Kraj:**	
	Nr domu/lokalu:		**Województwo:**	
	Miejscowość:		**Powiat:**	
	Kod pocztowy:		**Gmina:**	
	Adres e-mail:		**Telefon kontaktowy:**	

	Dom/Klub Sąsiedzki z którym współpracujesz:	**Adres:** **Dzielnica prowadzonej działalności Domu/Klubu sąsiedzkiego*:** **Zakres współpracy/stanowisko:**

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

	❖ osobą niepełnosprawnościami *(dane wrażliwe)*	□tak □ nie □ odmowa podania informacji
	❖ Rekomendacja instytucji zajmującej się edukacją senioralną (dołączona do formularza)	□tak □ nie
	❖ Znajomość języka angielskiego w stopniu pozwalającym na udział w zagranicznej mobilności edukacyjnej	□tak □ nie
	❖ Motywacja (napisz dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie, max. 5 zdań)	
	❖ Doświadczenie w pracy z seniorami (liczba lat)	□ poniżej 1 roku □ 1 – 5 lat □ 5 – 10 lat □ powyżej 10 lat
	❖ Opisz na czym polega Twoja praca z seniorami (max 5 zdań)	
	❖ Doświadczenie w pracy/współpracy z domem sąsiedzkim, klubem sąsiedzkim	□ poniżej 1 roku □ 1 – 5 lat □ 5 – 10 lat □ powyżej 10 lat

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie **„EduSenior”**oraz zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie **„EduSenior”**, zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany w ramach Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2014 – 2021 oraz w sprawie Funduszu Współpracy Dwustronnej w ramach Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego na lata 2014 – 2021 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014 – 2021

5. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia opisanych w regulaminie uczestnictwa w projekcie oraz zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Beneficjenta Fundację NOVA.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
7. 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).
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta – Fundację NOVA o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
9. 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 PROJEKTU*

*Rewitalizowane obszary/dzielnice wpisane w gminnym programie rewitalizacji:

1. obszar Biskupia Górka / Stary Chełm,
2. obszar Dolne Miasto / Plac Wałowy / Stare Przedmieście,
3. obszar Nowy Port z Twierdzą Wisłoujście,
4. obszar Orunia.

Więcej znajdziesz na stronie: https://www.brg.gda.pl/rewitalizacja/obszary-zdegradowane-i-obszary-rewitalizacji