



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu: Centrum wiedzy o projektowaniu ergonomicznym przestrzeni dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym URBAN_ACCESS
Nr projektu: FERS.03.01-IP.08-0242/24
Priorytet 3: Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami
Działanie 03.01: Dostępność szkolnictwa wyższego

DANE INSTYTUCJI OTRZYMUJACEJ WSPARCIE

(Instytucja delegująca Uczestnika/Uczestniczę)

Nazwa instytucji		
NIP		
Typ instytucji		
Kraj		
Adres instytucji	Województwo:	
	Powiat:	
	Gmina:	
	Miejscowość:	
	Kod pocztowy:	
	Telefon kontaktowy:	
	Adres e-mail:	

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię (imiona)		
Nazwisko		
PESEL		☐ brak

Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL)		
Obywatelstwo		
Adres zamieszkania	Kraj:	
	Województwo:	
	Powiat:	
	Gmina:	
	Miejscowość:	
	Kod pocztowy:	
	Telefon kontaktowy:	
	Adres e-mail:	
Rodzaj Uczestnika/Uczestniczki	☐ Indywidualny	
	☐ Pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu	
Wykształcenie	☐ ISCED 0-2 (niższe niż podstawowe, podstawowe, zasadnicze branżowe)	
	☐ ISCED 3-4 (średnie, średnie branżowe – matura, policealne - po ukończeniu szkoły średniej z maturą, przygotowanie do pracy lub ewentualnie do studiów wyższych)	
	☐ 5-8 ISCED (licencjat / inżynier /magister/ doktor)	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna	☐ Tak ☐ Tak-osoba długotrwale bezrobotna ☐ Nie
	Osoba bierna zawodowo	☐ Tak ☐ Tak ucząca się lub kształcąca; Planowana data zakończenia udziału

		edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia
		☐ Nie
	Osoba pracująca	☐ Tak Zatrudniony w: Wykonywany zawód: W tym osoba pracująca: ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w MMŚP ☐ w organizacji pozarządowej ☐ prowadząca działalność na własny rachunek (data założenia działalności gospodarczej) ☐ inne, gdzie? ☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak	
	☐ Nie	
	☐ Odmowa informacji	
	☐ Tak	

Osoba z krajów trzecich	☐ Nie
Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak
	☐ Nie
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ Tak
	☐ Nie
	☐ Odmowa informacji
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak
	☐ Nie

DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA

Data rozpoczęcia udziału we wsparciu – data szkolenia	
Szkolenie	☐ Centrum Symulacji Medycznej (CSM)
	☐ Projektowanie Uniwersalne (PU)

Osoba ze szczególnymi potrzebami – osoba , która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.		
Szczególne potrzeby (np. druk materiałów powiększoną czcionką, zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego, przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych, asystenta osoby z niepełnosprawnością).	☐ Tak	☐ Nie

Oświadczenie:

Ja, niżej podpisany/podpisana, świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, deklaruję, iż dane podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym Uczestnika/Uczestniczki projektu „**Centrum wiedzy o projektowaniu ergonomicznym przestrzeni dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym URBAN-ACCESS**”, są zgodne z prawdą.

Jednocześnie oświadczam, że:

- Zapoznałem/zapoznałam się z **Regulaminem Projektu** i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w przedmiotowym projekcie, tj. w dniu podpisania niniejszego dokumentu, spełniam wszystkie kryteria formalne związane z przyjęciem mnie do udziału w projekcie.

.....
Miejscowość i data

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny
lub czytelny podpis

UWAGA!!!!

Wszystkie pola są wymagane w programie raportowym NCBiR – prośba o ich obowiązkowe wypełnienie.

Lista pomocnicza do pola „Typ instytucji”:

- Uczelnie wyższe i podmioty systemu szkolnictwa wyższego
- Administracja publiczna i rynkowa
- Organizacja pozarynkowa (NGO)
- Przedsiębiorstwa (w tym MŚP)