****Załącznik 2 do Umowy wsparcia

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU**

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, konkursu „Dostępność Dyrektywa EAA”

przez Operatora: HRP GRANTS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

**Numer Projektu:** FERS.01.03-IP.09-0028/24

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firma** |  | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | |
| PESEL |  | | Telefon kontaktowy | | |  | |
| E-mail |  | | Wykształcenie | | |  | |
| Dane adresowe Uczestnika | Miejscowość | |  | | | | |
| Gmina | |  | | | | |
| Powiat | |  | | | | |
| Województwo | |  | | | | |
| Płeć | Kobieta | | | Mężczyzna | | | |
| Forma zatrudnienia[[1]](#footnote-1) |  | | | | | | |
| Stanowisko |  | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | TAK | | NIE | | | Odmowa podania informacji | |
| Osoba obcego pochodzenia | TAK | | NIE | | | Odmowa podania informacji | |
| Obywatel państwa trzeciego | TAK | | NIE | | | Odmowa podania informacji | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | TAK | | NIE | | | Odmowa podania informacji | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszka | TAK | | NIE | | | Odmowa podania informacji | |
| Preferowana ścieżka wsparcia | Ścieżka 1 | TAK  NIE | | | Ścieżka 2[[2]](#footnote-2) | | TAK  NIE |

****

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

* Wezmę udział wyłącznie w jednym projekcie realizowanym w ramach konkursu „Dostępność Dyrektywa EAA” tj. w projekcie nr FERS.01.03-IP.09-0028/24*.* Nie uczestniczyłam/łem, nie uczestniczę i nie będę uczestniczyć w pozostałych projektach w ramach konkursu „Dostępność Dyrektywa EAA”.
* Zostałam/em zapoznana/y z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych w zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie FERS.01.03-IP.09-0028/24 oraz w stosownych klauzulach informacyjnych, które otrzymałam/em od Beneficjenta w imieniu Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej.

Niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne z prawdą.

………………………. …………….…………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika Projektu

1. Należy wskazać jedną z poniższych form zatrudnienia w rozumieniu art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2023 r. poz. 462, z późn. zm.), tj.:

   1/ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);

   1a/ pracownik tymczasowy w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);

   2/ osoba wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;

   3/ właściciel pełniący funkcje kierownicze;

   4/ wspólnik w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uczestnik zainteresowany otrzymaniem wsparcia w ramach ścieżki 2, o której mowa w §5 ust. 3 Regulaminy rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, zobowiązany jest do złożenia zaświadczenia/certyfikatu poświadczającego pozyskanie wiedzy i kompetencji w zakresie problematyki niepełnosprawności, szczególnych potrzeb, dostępności, w tym zasad uniwersalnego projektowania, nabytych w ramach naboru „Dostępność szansą na rozwój 3” realizowanego przez PARP lub podczas innych szkoleń odbytych w ciągu 2 lat przed przystąpieniem do Projektu. [↑](#footnote-ref-2)