

**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”

<b>Firma</b>			
<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>PESEL</b>		<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>E-mail</b>		<b>Wykształcenie</b>	
<b>Dane adresowe Uczestnika</b>	<b>Miejscowość</b>		
	<b>Gmina</b>		
	<b>Powiat</b>		
	<b>Województwo</b>		
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
<b>Forma zatrudnienia<sup>1</sup></b>			
<b>Stanowisko</b>			
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>Osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>Obywatel państwa trzeciego</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<b>Preferowana ścieżka wsparcia</b>	Ścieżka 1 <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Ścieżka 2 <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

**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 zawartym 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