

Załącznik nr 2 do Umowy wsparcia w Projekcie: „Przepis na rozwój – czas na niskoemisyjną GOZpodarkę” nr FERS.01.03-IP.09-0083/23

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU  
„Przepis na rozwój – czas na niskoemisyjną GOZpodarkę”**

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego  
2021-2027, konkursu „GOZ – to się opłaca”

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

1.	Imię (imiona)			
2.	Nazwisko			
3.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4.	PESEL			
5.	Obywatelstwo	Obywatelstwo polskie	<input type="checkbox"/>	
		Brak polskiego - obywatel kraju UE	<input type="checkbox"/>	
		Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE	<input type="checkbox"/>	
6.	Wykształcenie	Średnie I stopnia lub niższe	<input type="checkbox"/>	
		Ponadgimnazjalne lub policealne	<input type="checkbox"/>	
		Wyższe	<input type="checkbox"/>	
7.	Kraj			
8.	Miejscowość			
9.	Kod pocztowy			
10.	Województwo			
11.	Powiat			
12.	Gmina			
13.	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)			
14.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
15.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba pracująca	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			<b>osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP)</b>	<input type="checkbox"/>

16.			osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>
			osoba prowadząca działalność na własny rachunek		<input type="checkbox"/>
			inne		<input type="checkbox"/>
		Zatrudniony w: (nazwa i adres)			
16.	Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu	Osoba obcego pochodzenia	Tak		<input type="checkbox"/>
			Nie		<input type="checkbox"/>
		Osoba państwa trzeciego	Tak		<input type="checkbox"/>
			Nie		<input type="checkbox"/>
		Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)	Tak		<input type="checkbox"/>
			Nie		<input type="checkbox"/>
			Odmowa podania informacji		<input type="checkbox"/>
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak		<input type="checkbox"/>
			Nie		<input type="checkbox"/>
		Osoba z niepełnosprawnościami	Tak		<input type="checkbox"/>
			Nie		<input type="checkbox"/>
			Odmowa podania informacji		<input type="checkbox"/>
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <sup>1</sup>	Tak		<input type="checkbox"/>
			Nie		<input type="checkbox"/>
			Odmowa podania informacji		<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> W ramach tego wskaźnika zawsze należy wybrać TAK w przypadku, gdy miejsce zamieszkania uczestnika znajduje się na obszarze wiejskim.

Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę i nie będę uczestniczył/a w innym projekcie w ramach konkursu „GOZ – to się opłaca” niż „Przepis na rozwój – czas na niskoemisyjną GOZpodarkę” nr FERS.01.03-IP.09-0083/23.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS

UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA

PROJEKTU\*

Oświadczam, że jestem zatrudniony/-a u Przedsiębiorcy:

..... ,

forma zatrudnienia<sup>2</sup>:

.....

- Upředziona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w innym projekcie z konkursu „GOZ-to się opłaca” FERS.01.03-IP.09-005/23
- Oświadczam, że zostałem zapoznany z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych w zawartych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Realizatora oraz w stosownych klauzulach informacyjnych, które otrzymałem od Organizatora w imieniu Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej.

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

<sup>2</sup> Dotyczy pracownika 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/ pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465);

1a/ pracownika tymczasowego 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/ osobę wykonującą 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/ właściciela pełniącego funkcje kierownicze;

4/ wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



 **PARP**  
Grupa PFR

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika  
Projektu

Załącznik:

Umowa o pracę (zawarta w formie elektronicznej lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) / zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę/ dokumentacja ZUS DRA<sup>3</sup>.

---

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić