

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Tytuł projektu	Akademia Młodego Przedsiębiorcy
Umowa nr	5/KS_E1/2022
Realizator projektu	FUNDACJA POSTSCRIPTUM

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, UWZGLĘDNIAJĄC WSZYSTKIE POLA.

DANE UCZESTNIKA/CZKI										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta					<input type="checkbox"/> mężczyzna				
PESEL										
Wiek <i>(w chwili przystąpienia do projektu)</i>					Data urodzenia					
Telefon					Adres e-mail					
DANE KONTAKTOWE (adres zamieszkania według Kodeksu Cywilnego ¹)										
Województwo					Powiat					
Gmina					Miejscowość					
Ulica					Nr domu/nr mieszkania					
Kod pocztowy					Poczta					
ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIENÍ dla osób z niepełnosprawnościami										
<p>Proszę określić potrzeby/specjalne wymagania oraz bariery/trudności związane z udziałem projekcie, jeśli takowe występują (jeśli nie proszę nie wypełniać).</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie?</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie sali szkoleniowej, jakie?</p> <p><input type="checkbox"/> inne, jakie?</p>										

¹ Zgodnie z art.25 Ustawy z dnia 23.04.1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93) „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

POSTSCRIPTUM

FUNDACJA POSTSCRIPTUM, ul. Aleksandra Świątochowskiego 13, 20-467 Lublin

KRS 0000883638, NIP 9462703901, REGON 388166850

Tel.: +48 733 445 117, e-mail: biuro@fundacijapostscriptum.eu, www.fundacijapostscriptum.eu

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Akademia Młodego Przedsiębiorcy”, umowa nr 5/KS_E1/2022, realizowanego przez FUNDACJĘ POSTSCRIPTUM (realizatora projektu) i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w regulaminie projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu.
3. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
4. Zobowiązuję się do poinformowania o zmianach danych osobowych, w tym w szczególności danych kontaktowych, przez cały okres trwania projektu.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne, bezterminowe utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego podczas realizacji projektu „Akademia Młodego Przedsiębiorcy”, bez konieczności ich każdorazowego zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium (np. Internet, prasa, publikacje reklamowe) w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć i filmów nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.
6. Zobowiązuję się do wypełniania wszelkich dokumentów związanych z realizowanym projektem, w tym do potwierdzania swojej obecności na dokumentach poświadczających udział w projekcie (m.in. listy obecności).
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Zostałem/am poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik/czka projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000)) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
9. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie realizatora projektu.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne.
11. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
12. Zostałem uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis Kandydata/teki
lub opiekuna prawnego

POSTSCRIPTUM

FUNDACJA POSTSCRIPTUM, ul. Aleksandra Świętochowskiego 13, 20-467 Lublin
KRS 0000883638, NIP 9462703901, REGON 388166850

Tel.: +48 733 445 117, e-mail: biuro@fundacijapostscriptum.eu, www.fundacijapostscriptum.eu