



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Formularz zgłoszeniowy

Proponowane formy wsparcia Beneficjenta w ramach projektu

Lp.	Formy wsparcia	Właściwe zakreślić
1.	Warsztaty ceramiczne	
2.	Warsztaty wikliniarskie	
3.	Warsztaty fotograficzne	
4.	Integracja z osobami starszymi – Dzień Seniora	
5.	Festiwal – Pałacowe Spotkania Artystyczne – Integracja 2010r.	
6.	Prelekcje dla mieszkańców	
7.	Wycieczka integracyjna	
8.	Letnia Akademia Lidera	

- Poz. 1,2,3, – mogą korzystać mieszkańcy DPS i mieszkańcy gminy Słupia w tym młodzież
- Poz. 4 – seniorzy gminy Słupia i mieszkańcy DPS
- Poz. 5 – mogą brać udział uczestnicy wszystkich form wsparcia
- Poz. 6 – mieszkańcy gminy
- Poz.7 – osoby biorące udział w warsztatach
- Poz.8, – może korzystać tylko młodzież szkolna



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane do Formularza PEFS

Dane projektu

Tytuł projektu	Sztuka Bycia Razem
Nr projektu	WND- POKL.07.03.00-068/09
Priorytet	VII. Promocja integracji Społecznej
Działanie	7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji

Dane uczestnika projektu, który otrzymał wsparcie w ramach EFS

	L.p.	Nazwa	Słowniki	
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)		
	2.	Nazwisko		
	3.	Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>
			Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
	4.	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
	5.	PESEL		
6.	Wykształcenie	Brak	<input type="checkbox"/>	
		Podstawowe	<input type="checkbox"/>	
		Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
		Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>	
		Pomaturalne	<input type="checkbox"/>	
		Wyższe	<input type="checkbox"/>	
Dane kontaktowe	7.	Ulica		
	8.	Nr domu		
	9.	Nr lokalu		
	10.	Miejscowość		
	11.	Obszar	Obszar miejski	<input type="checkbox"/>
			Obszar wiejski	<input type="checkbox"/>
	12.	Kod pocztowy		
	13.	Województwo		
	14.	Powiat		
	15.	Telefon kontaktowy		
16.	Adres poczty elektronicznej(e-mail)			



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Status uczestnika	17.	Osoba bezrobotna (zakreślić odpowiednie pole)	TAK	
			NIE	
	18.	Osoba zatrudniona	TAK	
			NIE	
	19.	Rolnik	TAK	
			NIE	
		Samozatrudniony (własna działalność)	TAK	
			NIE	
		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie (2-9 prac.)	TAK	
			NIE	
		Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie (10-49 prac.)	TAK	
			NIE	
	Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie (50-249 prac.)	TAK		
		NIE		
	20.	Osoba nieaktywna zawodowo*	TAK	
			NIE	
		Osoba ucząca się/kształcąca się	TAK	
			NIE	
		Emeryt/Rencista	TAK	
			NIE	
Osoba niepełnosprawna		TAK		
		NIE		

* Osoba pozostająca bez zatrudnienia, nie zarejestrowana jako bezrobotna, korzystająca z zasiłków lub świadczeń przedemerytalnych, (emeryci, renciści, osoby uczące się).

Oświadczam, iż:

1. Powyższe dane są zgodne z prawdą;
2. Spełniam kryterium grupy docelowej w projekcie pn. „Sztuka Bycia Razem”;
3. Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy;



.....
Data i podpis Uczestnika projektu

Załącznik nr 6 do umowy - Wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu Sztuka Bycia Razem realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu Sztuka Bycia Razem realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) mój wizerunek będzie przetwarzany wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 2) mój wizerunek będzie udostępniony innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) udzielenie wizerunku jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa jego udostępnienia jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU²

² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.