

Załącznik nr 1 FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Łap dotację! - Wzmacnianie potencjału kadrowego, finansowego i innowacyjnego podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych oraz udzielania im wsparcia biznesowego.

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Łap dotację! - Wzmacnianie potencjału kadrowego, finansowego i innowacyjnego podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych oraz udzielania im wsparcia biznesowego”

Zadanie realizowane w ramach konkursu pn. ”Otwarty konkurs ofert na realizację zadania Samorządu Województwa Pomorskiego w roku 2024 ogłoszonym przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej”

Data i godzina wpływu formularza

Wypełnia realizator

UWAGA! *Przed rozpoczęciem wypełniania formularza rekrutacyjnego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Łap dotację! - Wzmacnianie potencjału kadrowego, finansowego i innowacyjnego podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych oraz udzielania im wsparcia biznesowego”*

I. DANE PODSTAWOWE	
1. Pełna nazwa instytucji/podmiotu (jeśli dotyczy)	
	Rodzaj powiązania: <input type="checkbox"/> zarząd lub organ nadzoru <input type="checkbox"/> zatrudnienie <input type="checkbox"/> inne (np. wolontariat)
2. Informacje o reprezentowanym podmiocie/instytucji (jeśli dotyczy)	Podmiot jest Przedsiębiorstwem społecznym (zgodnie z ustawą o ekonomii społecznej) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. Imię/Imiona	
4. Nazwisko	

6. Płeć		<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
7. Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
8. PESEL		
9. Obywatelstwo		<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> brak obywatelstwa polskiego - obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak obywatelstwa polskiego lub UE
10. Telefon kontaktowy		
11. Adres e-mail (podanie adresu e-mail jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przesyłanie informacji drogą elektroniczną za potwierdzeniem odczytu wiadomości)		
12. Adres zamieszkania	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	pomorskie
13. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
14. Wskazanie projektu, który zostanie wypracowany po szkoleniu z trenerem podczas indywidualnych konsultacji		<input type="checkbox"/> katalog projektów wg. zał. nr 2 do regulaminu <input type="checkbox"/> inny, jaki
Miejscowość, data		
Podpis Kandydata/Kandydatki (osoby reprezentującej organizację)		

II. OŚWIADCZENIA PODMIOTU/INSTYTUCJI/OSOBY REPREZENTUJĄCEJ

Oświadczam, że:

1. Jako osoba reprezentująca podmiot/instytucję przyjmuję do wiadomości, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego do projektu „Łap dotację! - Wzmacnianie potencjału kadrowego, finansowego i innowacyjnego podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych oraz udzielania im wsparcia biznesowego” nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
2. Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie dane oraz informacje zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Łap dotację! - Wzmacnianie potencjału kadrowego, finansowego i innowacyjnego podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych oraz udzielania im wsparcia biznesowego”, akceptuję jego postanowienia oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
4. Zostałam/em poinformowana/y, iż projekt „Łap dotację! - Wzmacnianie potencjału kadrowego, finansowego i innowacyjnego podmiotów ekonomii społecznej i przedsiębiorstw społecznych oraz udzielania im wsparcia biznesowego” realizowany jest w ramach konkursu Otwarty konkurs ofert na realizację zadania Samorządu Województwa Pomorskiego w roku 2024 ogłoszonego przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej oraz, że jest współfinansowany ze środków Województwa Pomorskiego.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu „Nadwiślański Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej”.
6. Wyrażam chęć uczestniczenia w 8-godzinnym szkoleniu z zakresu pisania projektów oraz chęć napisania projektu zgodnie z konsultacjami indywidualnymi z trenerem.

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć podmiotu/instytucji, Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu/instytucji