



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY OSOBY FIZYCZNEJ

(indywidualnej i pracownika instytucji/podmiotu)

DO PROJEKTU „Liderzy Przemian – Program Rozwoju Liderów Społecznych Wielkopolski Wschodniej”

Data i czytelny podpis osoby przyjmującej formularz	
Numer referencyjny Formularza Zgłoszeniowego	

WAŻNE INFORMACJE:

- Wypełnij wszystkie niezaciemnione pola Formularza zgłoszeniowego oraz podpisz **DEKLARACJĘ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ OŚWIADCZENIA**.
- W polach, w których znajduje się „☐”, tj. możliwość wyboru odpowiedzi, wstaw „X”

Tytuł projektu:	„Liderzy Przemian – Program Rozwoju Liderów Społecznych Wielkopolski Wschodniej”
Nr projektu:	FEWP.10.01-IZ.000034/24
Nazwa i numer Osi Priorytetowej:	10 „Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej” Działania 10.01 „Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki”.
Nazwa i numer Działania:	10.01 „Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki”.

DANE UCZESTNIKA/KI – INDYWIDUALNI I PRACOWNICY/CE INSTYTUCJI /PODMIOTÓW		
Rodzaj uczestnika/czki	☐ Indywidualny_	☐ Pracownik_ca/przedstawiciel_ka instytucji/podmiotu
Nazwa instytucji/podmiotu		
1. Imię/Imiona		
2. Nazwisko		
3. PESEL		
4. Brak NR PESEL		
Nazwa i nr innego identyfikatora		





5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
6. Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna	
7. Obywatelstwo	☐ obywatelstwo polskie ☐ brak obywatelstwa polskiego – obywatel UE ☐ brak obywatelstwa polskiego lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		
8. Wykształcenie	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)		
9. Kraj	POLSKA	10. Województwo	Kujawsko-Pomorskie
11. Powiat	☐ koniński	☐ turecki	
12. Gmina	☐ Golina ☐ Miasto Golina ☐ Grodziec ☐ Kazimierz Biskupi ☐ Kleczew ☐ Kramsk ☐ Krzymów ☐ Rychwał	☐ Rzgów ☐ Skulsk ☐ Sompolno ☐ Stare Miasto ☐ Ślesin ☐ Wierzbinek ☐ Wilczyn ☐ Konin	☐ Kawęczyn ☐ Brudzew ☐ Dobra ☐ Malanów ☐ Przykona ☐ Tuliszków ☐ Turek ☐ Miasto Turek ☐ Władysławów
13. Miejscowość			
14. Ulica		15. Numer budynku	
16. Numer lokalu		17. Kod pocztowy	
18. Telefon kontaktowy		19. Adres e-mail	
19. Oświadczam, że zamieszkuję pod podanym adresem.			
20. Oświadczam, że: Chciałyby/chciałabym zwiększyć swoje zaangażowanie w sprawy związane z transformacją i rozwojem subregionu w oparciu o wiedzę i umiejętności nabyte w ramach przedmiotowego wsparcia kapitału społecznego.			





Miejscowość, Data	Czytelny podpis uczestnika/ki projektu
-------------------	--

STATUS UCZESTNIKA/CZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
21. Osoba bezrobotna	☐ TAK	☐ NIE
w tym	☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne	
22. Osoba bierna zawodowo	☐ TAK	☐ NIE
w tym	☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne	
23. Osoba pracująca	☐ TAK	☐ NIE
w tym	☐ osoba prowadząca działalność na własnych rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie badawczym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne	
24. Wykonywany zawód		





25. Nazwa instytucji/podmiotu, w której osoba jest zatrudniona			
26. Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK	☐ NIE	
27. Osoba państwa trzeciego	☐ TAK	☐ NIE	
28. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej,(w tym społeczności marginalizowanej)	☐ TAK	☐ NIE	
29. Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań,	☐ TAK	☐ NIE	
30. Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK	☐ NIE	☐ odmawiam podania informacji
31.Czy aktualnie uczestniczy Pan/i w projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Funduszy Europejskiego dla Wielkopolski 2021- 2027?	☐ TAK Jaki?.....		☐ NIE
32. Czy posiada Pan/i specjalne potrzeby ;	☐ TAK Jakie: ☐ dieta..... ☐ w przemieszczaniu się ☐ inne.....=		☐ NIE

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Pouczony/a i świadomy/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w „Liderzy Przemian – Program Rozwoju Liderów Społecznych Wielkopolski Wschodniej” nr FEWP.10.01-IZ.000034/24 w ramach: Priorytetu 10 „Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej” Działania 10.01 „Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki”. Projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, współfinansowany ze środków Funduszu na Rzecz Sprawiedliwej Transformacji przez Fundację Vlepvnet w okresie od 01.06.2025 r. do 31.05.2026 r.

2.Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w powyższym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

FUNDACJA VLEPVNET





3. Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach projektu, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków unijnych.

Zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

1. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Liderzy Przemian – Program Rozwoju Liderów Społecznych Wielkopolski Wschodniej” nr FEWP.10.01-IZ.000034/24 w ramach: Priorytetu 10 „Sprawiedliwa transformacja Wielkopolski Wschodniej” Działania 10.01 „Rynek pracy, kształcenie i aktywne społeczeństwo wspierające transformację gospodarki”. Projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, współfinansowany ze środków Funduszu na Rzecz Sprawiedliwej Transformacji
2. Zobowiązuję się do wypełnienia formularza dot. danych osobowych, ankiet, testów oraz podpisywania list obecności, kart doradczych i umów dostarczanych przez realizatora w trakcie Projektu. Mam świadomość, iż dokumenty te posłużą realizatorowi w procesie monitorowania, kontroli i ewaluacji realizowanego projektu.
3. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e-mail. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, w materiałach filmowych, publikacjach.

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika/ki projektu





OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU

W związku z zamiarem przystąpienia do projektu pn „Liderzy Przemian – Program Rozwoju Liderów Społecznych Wielkopolski Wschodniej” oświadczam, że zostałem poinformowany oraz przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Vlepvnet z siedzibą w Warszawie przy ul. Wyki 3/9 01-318 Warszawa
2. Z Administratorem moich danych osobowych mogę skontaktować się drogą mailową wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: vlepvnet@gmail.com, telefonicznie – pod numerem telefonu: 502382803, listownie – na adres: ul. Wyki3/9, 01-318 Warszawa
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn „Liderzy Przemian – Program Rozwoju Liderów Społecznych Wielkopolski Wschodniej”, w tym w szczególności w celu, przyjęcia oraz rozpatrzenia zgłoszenia potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych, a także w przypadku uzasadnionego interesu Administratora oraz innych sytuacjach, o których mowa w art. 6 RODO.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych będzie się odbywało na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jak i ewentualnego dochodzenia roszczeń przez Administratora lub obrony przed roszczeniami.
5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez Administratora w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych oraz podmiotom prowadzącym badania ewaluacyjne oraz pozostałym administratorom uczestniczącym we wdrażaniu Funduszy dla Wielkopolski Wschodniej, w tym w szczególności Instytucji Zarządzającej oraz Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa (ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego), doradcom świadczącym na rzecz Administratora usługi prawne, podatkowe, księgowe etc., podmiotowi świadczącemu na rzecz Administratora usługi hostingu poczty elektronicznej.
6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, w tym do zakończenia realizacji obowiązku archiwizacyjnego.





10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych.
11. Powyższe prawa osoby będą realizowane po rozpatrzeniu wszystkich przesłanek i obowiązków ciążących na Administratorze jak i po pozytywnym zweryfikowaniu tożsamości osoby, która wystąpi o realizację swoich praw.
12. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

Jednocześnie wskazuję, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich Danych Osobowych zgodnie z powyższym, w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestnika/ki projektu

