

WYPEŁNIA ORGANIZATOR	
Wpłynęło dnia	Nr formularza

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu „**LUBELSKA SZKOŁA FUNDRAISINGU 2.0**”
 realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Fundusz Inicjatyw Obywatelskich

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami i zaznaczenie krzyżykiem (x) odpowiednich pól

TERMINY ZJAZDÓW			
8 – 9 czerwca 2013 r.	28 – 29 września 2013 r.		
29 – 30 czerwca 2013 r.	19 – 20 października 2013 r.		
7 – 8 września 2013 r.	9 – 10 listopada 2013 r.		
DANE PODSTAWOWE UCZESTNIKA			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Data i miejsce urodzenia			
Numer ewidencyjny PESEL			
Adres zamieszkania			
Miejscowość		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Powiat		Województwo	
Adres do korespondencji (prosimy wpisać jeśli inny niż adres zamieszkania)			
Dane kontaktowe			
Telefon stacjonarny/komórkowy			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Wykształcenie			
Brak			<input type="checkbox"/>
Podstawowe			<input type="checkbox"/>
Gimnazjalne			<input type="checkbox"/>
Ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)			<input type="checkbox"/>
Pomaturalne			<input type="checkbox"/>
Wyższe			<input type="checkbox"/>

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
Bezrobotny		<input type="checkbox"/>	
Nieaktywny zawodowo		<input type="checkbox"/>	
Zatrudniony w			
organizacji pozarządowej		<input type="checkbox"/>	
administracji publicznej		<input type="checkbox"/>	
przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>	
samozatrudniony		<input type="checkbox"/>	
rolnik		<input type="checkbox"/>	
Dane organizacji kierującej			
Nazwa organizacji			
Miejscowość		Ulica	
Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Powiat		Województwo	
Status w organizacji, którą reprezentuje			
Członek		<input type="checkbox"/>	
Pracownik		<input type="checkbox"/>	
Wolontariusz		<input type="checkbox"/>	
Zajmowane stanowisko/pełniona funkcja			

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Lubelska Szkoła Fundraisingu 2.0”, akceptuję jego warunki oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Operacyjnego Funduszu Inicjatyw Obywatelskich;
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach koordynacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Beneficjenta z obowiązków wobec MPiPS. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;
4. Mam świadomość, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i na zakończenie realizacji projektu oraz które mogą przeprowadzić instytucje nadzorujące projekt.
6. Udzielam Stowarzyszeniu na rzecz Integracji Społecznej „Modrzew” nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmów ze swoim wizerunkiem, wykonanych podczas form wsparcia oferowanych w ramach projektu, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez Stowarzyszenie na rzecz Integracji Społecznej „Modrzew”.
7. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
 Data

.....
 Czytelny podpis