



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w projekcie OŚRODKI WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ dla instytucji rynku pracy, instytucji pomocy i integracji społecznej oraz jednostek samorządu terytorialnego na "Warsztaty partnerstwa lokalnego na rzecz ekonomii społecznej", doradztwo i usługi specjalistyczne w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Poddziałanie 7.2.2			
Nazwa instytucji, jednostki:			
Adres siedziby (ulica, miejscowość, kod):			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Osoba wyznaczona do kontaktów z instytucji w sprawie udziału w projekcie (imię i nazwisko)			
Informacje dodatkowe			
Liczba osób zgłaszanych na warsztaty, doradztwo i usługi specjalistyczne wraz z podaniem imion i nazwisk <i>(stronę nr 2 i 3 niniejszego formularza należy wypełnić oddzielnie dla każdej osoby zgłaszanej do projektu)</i>		Liczba:	
		Imię i nazwisko:	
		Imię i nazwisko:	
		Imię i nazwisko:	
Proszę wymienić 3 najważniejsze projekty realizowane przez instytucję, jednostkę w ostatnich 5 latach - dofinansowane ze źródeł zewnętrznych np. UE (tytuł, sponsor, działania)			
Czy posiadają Państwo wiedzę o ilości funkcjonujących w powiecie podmiotów ekonomii społecznej (PES)?		<input type="checkbox"/> tak <i>(proszę podać ogólną liczbę PES w powiecie)</i>	<input type="checkbox"/> nie
Czy prowadzą Państwo działania na rzecz podmiotów ekonomii społecznej (PES)?		<input type="checkbox"/> tak <i>(jaki, proszę wymienić 3 najważniejsze)</i>	<input type="checkbox"/> nie
Czy mają Państwo podpisane porozumienia / partnerstwa z lub na rzecz podmiotów ekonomii społecznej w regionie?		<input type="checkbox"/> tak <i>(proszę podać liczbę porozumień/partnerstw)</i>	<input type="checkbox"/> nie
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji, jednostki			





Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu „Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych stosownie do przepisów ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) i innych właściwych ustaw oraz na rozpowszechnianie mojego wizerunku bez ograniczenia w zakresie czasu, miejsca lub liczby egzemplarzy bez konieczności uiszczenia na moją rzecz jakichkolwiek opłat, wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji niniejszego Projektu.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- podanie danych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;

.....
Miejsce, data

.....
podpis uczestnika projektu

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

1. Deklaruję uczestnictwo/udział w projekcie „Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Poddziałanie 7.2.2.

2. Zobowiązuję się:

- do regularnego uczęszczania na zajęcia szkoleniowe oraz systematycznego realizowania programu projektu;
- do uczestniczenia w przynajmniej 80% zajęć szkoleniowych (jest to warunkiem otrzymania certyfikatu ukończenia);
- do wypełniania ankiet niezbędnych w procesie monitorowania projektu;
- do udziału w badaniu ankietowym, po zakończeniu projektu.

3. Zostałam/em poinformowany, że przysługują mi:

- bezpłatne warsztaty i bezpłatne materiały szkoleniowe;
- ubezpieczenie NNW w trakcie warsztatów;
- zwrot kosztów dojazdów na i z warsztatów wyjazdowych;
- zwrot kosztów opieki nad osobami zależnymi w czasie warsztatów;
- na warsztatach wyjazdowych bezpłatny nocleg oraz wyżywienie;
- bezpłatne doradztwo i usługi np.: księgowo, marketingowe, prawne, animacji partnerstw.

.....
Miejsce, data

.....
podpis uczestnika projektu

**Proszę opisać zakres doradztwa / usług lub wpisać konkretne zapytania, problemy do rozwiązania.
Proszę określić typ świadczonego doradztwa / usługi (np. księgowo, marketingowe, prawne, animacja partnerstw)**

.....
podpis uczestnika projektu

