

Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „NOWE UMIEJĘTNOŚCI- NOWE MOŻLIWOŚCI”**  
realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje,  
Działania 12.4 Kształcenie zawodowe, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa  
Lubelskiego na lata 2014-2020.

**I. Dane uczestnika Projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS**

Imię/imiona	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
PESEL	_____
Data urodzenia,	__-__-__                      wiek_ __
Kierunek kształcenia w Studium i rok nauki	<input type="checkbox"/> t. masażysta <input type="checkbox"/> t. elektroradiolog <input type="checkbox"/> t. usług kosmetycznych <input type="checkbox"/> inny – wpisać jaki
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Kraj	
Adres zamieszkania uczestnika Projektu	Kod pocztowy:
	Miejscowość:
	Ulica/ nr budynku/ nr lokalu:
	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
Adres do kontaktu (jeżeli inny niż powyżej)	
Numer telefonu do kontaktu	
Adres e-mail	

Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> 01 - tereny gęsto zaludnione ( duże miasto, centra miejskie, obszary miejskie) <input type="checkbox"/> 02 - tereny pośrednie (miasta do 50 tys., przedmieścia) <input type="checkbox"/> 03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie)
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> nieaktywny/a zawodowo <input type="checkbox"/> pracujący/a
Wykonywany zawód	
Miejsce zatrudnienia	

## II. Dodatkowe informacje o uczestniku Projektu

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania danych
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania danych
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania danych

Oświadczam, że:

- Zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
- Zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „Nowe umiejętności – nowe możliwości” realizowanym w ramach Osi Priorytetowej 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działania 12.4 Kształcenie zawodowe, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu