Projekt **GO NGO! Program wsparcia organizacji społeczeństwa obywatelskiego   
w województwie wielkopolskim działających w obszarach EFS+**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Działanie 6.17 Budowanie potencjału społeczeństwa obywatelskiego i partnerów społecznych

**Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie**

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie przedstawiciela/ki organizacji**

Uwaga: Przed złożeniem deklaracji należy zapoznać się z Regulaminem uczestnictwa i dokumentacją projektową znajdującą się na stronie [Projektu](file:///C:\Users\mmroczynska\Desktop\Go%20Ngo\.https:\fundacja-spoleczna.pl\projekty\go-ngo-2\) oraz w Biurze Projektu: ul. Polska 15, 60-595 Poznań i wypełnić niniejszy formularz

Należy wypełnić wszystkie wymagane pola w formularzu. Podane dane są niezbędne do przeprowadzenia procedury rekrutacji uczestników projektu do ww. Projektu.

|  |
| --- |
| 1. **DANE ORGANIZACJI DELEGUJĄCEJ PRZEDSTAWICIELA/KĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| **Pełna nazwa organizacji:**  ……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………….  **Adres organizacji:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| 1. **DANE PRZEDSTAWICIELA/KI SKIEROWANEGO/EJ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| 1. **Imię**  …………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. **Nazwisko** …………………………………………………………………………………………………………………………… 3. **Płeć:**  kobieta mężczyzna 4. **Nr PESEL:** ………………………………………………/ **Data urodzenia** …………………………………………………. 5. **Forma zaangażowania w działalność organizacji:**  umowa o pracę   wolontariat inna forma – proszę podać jaka: ……………………………………………………………………………………..   1. **Stanowisko w organizacji:** …………………………………………………………………………………………………… 2. **Miejsce zamieszkania:**   gmina miejska gmina wiejsko-miejska gmina wiejska   1. **Wykształcenie:**  podstawowe   gimnazjalne  ponadgimnazjalne policealne wyższe   1. **Aktualny status na rynku pracy:**   osoba zatrudniona na umowę o pracę  osoba pracująca na podstawie umowy cywilno-prawnej  osoba bezrobotna (zarejestrowana w PUP)\* osoba bierna zawodowo \* inny status – proszę podać jaki: ………………………………………………………………………………………  *\* należy załączyć odpowiednie zaświadczenie z ZUS/PUP*   1. **Orzeczenie o niepełnosprawności:**  tak \*\* nie   *\*\* należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument poświadczający stan zdrowia*   1. **Posiadam status osoby:**    1. z krajów trzecich tak \*\*\* nie    2. obcego pochodzenia tak \*\*\* nie    3. należącej do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych,  takich jak Romowie tak \*\*\* nie    4. w kryzysie bezdomności lub dotkniętej wykluczeniem  z dostępu do mieszkań tak \*\*\* nie   *\*\*\* należy załączyć odpowiednie zaświadczenie potwierdzające status lub dokument równoważny* |
| **DANE TELEADRESOWE PRZEDSTAWICIELA/KI** |
| **1. Ulica** ………………………………………………………  **2. Nr domu** ……………..  **3. Nr lokalu** .…….….........….  **4. Miejscowość** ………………..…..…….……………………….  **5 Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_**  **6. Gmina** ………………………………………………………….  **7. Powiat** .………………………………….……...............  **8. Województwo** …………………………………………………………………….  **9. Nr telefonu** …………………………………………………………………………  **10. Adres e-mail** …………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **DEKLARCJA UCZESTNICTWA PRZEDSTAWICIELA/KI ORGANIZACJI W PROJEKCIE** |
| **Ja niżej podpisany/a Kandydat/-ka skierowany przez ww. organizację do udziału w Projekcie pn.** **GO NGO! Program wsparcia organizacji społeczeństwa obywatelskiego w województwie wielkopolskim działających w obszarach EFS+, oświadczam, że:**   * Jestem osobą zatrudnioną ww. organizacji, współpracującą z ww. organizacją na podstawie umów cywilno-prawnych lub zaangażowananą ww. organizacji jako wolotariusz/ka. * Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz ze środków budżetu państwa. * **Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa ww. Projekcie wraz z załącznikami i akceptuję zapisy tych dokumentów,** * Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim, * Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, * Mam świadomość, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu * Mam świadomość, że aktywności realizowane w ramach projektu mogą odbywać się w miejscowości innej niż miejscowość, w której znajduje się przedsiębiorstwo/organizacja, którą reprezentuję i/lub innej miejscowości niż miejscowość, gdzie posiadam miejsce zamieszkania, * Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych, * Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail), * Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym tzw. danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”), do celów związanych z przeprowadzeniem procesów rekrutacji, monitoringu i ewaluacji Projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta – Fundacja Partycypacji Społecznej – z obowiązków sprawozdawczych związanych z realizowanym Projektem. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania. * W przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie zobowiązuję się do udostępnienia danych wskazanych w „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”, potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzania ewaluacji, a także do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.   *Uprzedzony/a 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*.  ……………………………………… ……………………………………………………..……….  Miejscowość, data podpis kandydata/ki |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA** |
| Dokumenty wskazane w formularzu i wymagane w procedurze rekrutacji (wymienione w Regulaminie uczestnictwa)  …………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………… |