



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 6 do Formularza zgłoszeniowego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA

w Projekcie

"Kompetentny region – Warmia i Mazury"

nr FEWM.07.05-IZ.00-0006/23

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

<input type="checkbox"/> PRZEDSIĘBIORCA		<input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA W MŚP	
NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA			
IMIĘ I NAZWISKO			
PESEL		E-MAIL	
OD KIEDY JEST PAN/PANI ZATRUDNIONY W WW. PRZEDSIĘBIORSTWIE		TELEFON KOMÓRKOWY	
FORMA ZATRUDNIENIA		WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
ADRES ZAMIESZKANIA	Ulica		
	Numer domu		
	Numer lokalu		
	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Gmina		
	Powiat		
Województwo			
WYKSZTAŁCENIE	<input type="checkbox"/> BRAK (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym)		
WYKONYWANY ZAWÓD			
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIEТА	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA	
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM:			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osobą pochodzącą z obszarów wiejskich.		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osobą pochodzącą z krajów trzecich.		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osobą obcego pochodzenia.		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych, tj. Romowie.		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osobą z niepełnoprawnymi – jeśli zaznaczyłeś/aś TAK poinformuj nas o swoich potrzebach. Umożliwi to przygotowanie odpowiedniej pomocy oraz sprawną obsługę:		

ProcessTeam Sp. z o. o.

ul. Górczewska 137 · 01 - 459 Warszawa · Polska
tel./+48 22 350 50 04 · <https://kompetentnyregion.eu/>



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

- Deklaruję chęć udziału w Projekcie „**Kompetentny region – Warmia i Mazury**”.
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu oraz akceptuję warunki Regulaminu Projektu pn. „**Kompetentny region – Warmia i Mazury**”.
- Oświadczam, że nie jestem Pracownikiem/Pracownicą podmiotu świadczącego Usługę rozwojową, w której udział wezmę. W przypadku wystąpienia takiej sytuacji poinformuję o tym Operatora w formie pisemnej.
- Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w Projekcie, a w szczególności oświadczam, iż jestem pracownikiem ww. Przedsiębiorstwa oraz świadczę pracę na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.
- Wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)