

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„ Partnerstwo publiczno- społeczne sposobem na aktywizowanie NGO’s z Powiatu Monieckiego”

Uczestnikami Projektu mogą być:

- osoby mieszkające na obszarach wiejskich i miejsko- wiejskich aktywnie działających w organizacjach pozarządowych, pracujących w urzędach (gminnych i powiatowych) i jednostkach organizacyjnych im podległych z powiatu monieckiego,
- osoby nieaktywne zawodowo.

Jestem zainteresowany(a) uczestnictwem w kursie:			
Imię			Stan cywilny
Nazwisko			
Miejsce zatrudnienia (jeśli dotyczy)			Okres zatrudnienia (jeśli dotyczy)
Adres zakładu pracy (jeśli dotyczy)			
Telefon do pracy (jeśli dotyczy)			
Adres zameldowania (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu)	Województwo PODLASKIE		Powiat MONIECKI
	Miejscowość	Gmina	Kod pocztowy
	Ulica		Nr domu/ lokalu
Adres kontaktowy (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu)	Województwo PODLASKIE		Powiat MONIECKI
	Miejscowość	Gmina	Kod pocztowy
	Ulica		Nr domu/ lokalu
Nr telefonu/ faksu			e- mail
PESEL			NIP
Data i miejsce urodzenia			
Wykształcenie (ukończona szkoła)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna <input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> pomaturalna <input type="checkbox"/> gimnazjalna <input type="checkbox"/> wyższa		
O projekcie dowiedzia(a)m się z:	<input type="checkbox"/> gazety <input type="checkbox"/> Internetu <input type="checkbox"/> telebimu <input type="checkbox"/> ulotek <input type="checkbox"/> spotkania <input type="checkbox"/> inne		

Proszę zakreślić „ x ”

- Jestem osobą działającą w NGO's
(wymagane zaświadczenie o działalności w NGO's – załącznik nr 1)
- Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy.....
(wymagane zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w Mońkach – załącznik nr 2)
- Jestem osobą niezatrudnioną ,ale niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy
(wymagane zaświadczenie z Powiatowego Urzędzie Pracy w Mońkach - załącznik nr 3)
- Jestem osobą zamieszkałą na terenie powiatu monieckiego
(wymagane kserokopia dowodu osobistego –załącznik nr 4)

Oświadczam iż:

- zostałem(am) poinformowany(a) o dofinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
- znane mi są warunki bezpłatnego uczestnictwa w Projekcie,
- nie będę zgłaszał (a) żądań i roszczeń do jakichkolwiek innych świadczeń na moją rzecz,
- wypełnię niezbędne formularze i ankiety związane z uczestnictwem w Projekcie
- będę czynnym, punktualnym i zdyscyplinowanym uczestnikiem Projektu
- zobowiązuję się dostarczyć wszelkie niezbędne zaświadczenia

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (jednolity tekst DZ.U. Nr 101 poz. 926 z2002r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w karcie dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji, monitorowania i ewaluacji w Projekcie: „, Partnerstwo publiczno – społeczne sposobem na aktywizowanie NGO's z Powiatu Monieckiego" nr POKL: WND- POKL.07.03.00-20-065/09 realizowanego przez Stowarzyszenie Europartner AKIE z siedzibą w Białymstoku przy ul. Dojlidy Fabryczne 26 pok.1, 15-555 Białystok.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Beneficjenta Ostatecznego