

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Dobre praktyki oraz wykorzystanie prostego języka w pracy z osobami z niepełnosprawnościami”

PODSTAWOWE DANE			
Imię (Imiona)		Nazwisko	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL			
Instytucja		Adres i telefon instytucji	
Stanowisko			
ADRES ZAMIESZKANIA /DANE KONTAKTOWE			
Miejscowość		Ulica/Nr domu/nr	
Kod pocztowy		Poczta	
Województwo		Powiat	
Gmina			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-			

.....
Miejscowość, data

.....
(Podpis uczestnika/uczestniczki)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Dobre praktyki oraz wykorzystanie prostego języka w pracy z osobami z niepełnosprawnościami”

Ja niżej podpisany/-a:

1. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do projektu.
2. Deklaruję chęć udziału w projekcie „**Dobre praktyki oraz wykorzystanie prostego języka w pracy z osobami z niepełnosprawnościami**” realizowanym przez Towarzystwo Wspierania Inicjatyw Społecznych ALPI.
3. Jestem świadomy, iż podlegam odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie.
5. Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem rekrutacji do projektu.
6. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do wzięcia udziału w projekcie.
7. Oświadczam, iż wezmę udział w szkoleniu w wymiarze 12 godzin oraz 1 godziny mentoringu indywidualnego realizowanego w formie zdalnej.
8. Oświadczam, że zostałem poinformowana/y, iż projekt „Dobre praktyki oraz wykorzystanie prostego języka w pracy z osobami z niepełnosprawnościami” jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych.

.....
(Podpis uczestnika/uczestniczki)

W przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do:

- odbycia 12 godzin szkolenia,
- odbycia 1 godziny mentoringu indywidualnego realizowanego w formie zdalnej,
- podpisywania każdorazowo listy obecności i innych dokumentów projektowych (np. potwierdzenia odbioru materiałów szkoleniowych, wyżywienia, zakwaterowania, certyfikatu itp.),
- wypełniania testów, ankiet oraz udzielania informacji, w jaki sposób realizowane szkolenie przyczyniło się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji zawodowych (zarówno w trakcie trwania szkolenia, jak i po jego zakończeniu).

.....
(Podpis uczestnika/uczestniczki)

.....
Miejscowość, data