**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO PROJEKTU**

***„Jedni z nas”***

Formularz należy wypełnić DRUKOWNYMI LITERAMI a odpowiednie pola zaznaczyć znakiem „X”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne** | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | **Imię/imiona** |  | | | |
| **Data urodzenia** |  | | | | **Wiek** |  | | | |
| **Kraj pochodzenia** |  | | | | **PESEL/ Nr paszportu** |  | | | |
| **Miejsce urodzenia** |  | | | | **Tel. kontaktowy** |  | | | |
| **Płeć** | K |  | M |  | **Adres e-mail** |  | | | |
| **Miejsca zamieszkania lub pobytu** | | | | | | | | | |
| **Ulica** |  | | | | **nr domu** |  | | **nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | | | | **miejscowość** |  | | **gmina** |  |
| **Powiat** |  | | | | **województwo** |  | | **kraj** |  |
| **Adres do kontaktu (uzupełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania)** | | | | | | | | | |
| **Ulica** |  | | | | **nr domu** |  | | **nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | | | | **miejscowość** |  | | **gmina** |  |
| **Powiat** |  | | | | **województwo** |  | | **kraj** |  |
| **Status osoby będącej w sytuacji migracyjnej w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | | | |
| Jestem:   * osobą w sytuacji migracyjnej * zamieszkuję teren miasta Lublin lub powiatu lubelskiego | | | | | | | * Tak | | * Nie |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | | | |
| Jestem:   * osobą ucząca się/ studiująca * osobą gotową podjąć naukę/ studia | | | | | | | * Tak | | * Nie |
| Jestem:   * osobą pracującą * osobą bezrobotną * osobą bierną zawodowo | | | | | | | * Tak | | * Nie |

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

**** Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu „Jedni z nas”. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu,

 Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego mającego na celu weryfikację kwalifikowalności do udziału w projekcie,

 Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany finansowanego przez Islandię, Liechtenstein i Norwegię z Funduszy EOG i Funduszy Norweskich w ramach Programu Aktywni Obywatele – Fundusz Regionalny,

 Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne  
z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,

 W przypadku akceptacji mojego zgłoszenia oświadczam, że:

1) Deklaruję udział w Projekcie „Jedni z nas”, realizowanym przez Fundację Inicjatyw Menedżerskich, finansowanego przez Islandię, Liechtenstein i Norwegię z Funduszy EOG i Funduszy Norweskich w ramach Programu Aktywni Obywatele – Fundusz Regionalny,

2) Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w § 3 pkt. 1 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Jedni z nas”.

3) Zapoznałam/em się z Regulaminem projektu „Jedni z nas” i tym samym zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y.

4) Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.

5) Zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

6) Zostałam/em poinformowany, że Projekt jest współfinansowany finansowanego przez Islandię, Liechtenstein i Norwegię z Funduszy EOG i Funduszy Norweskich w ramach Programu Aktywni Obywatele – Fundusz Regionalny.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ……………..…………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/  CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO  (w przypadku osoby niepełnoletniej) |