



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wpłynęło dnia/godz.

Nr kolejny

Podpis osoby przyjmującej.....

**Formularz zgłoszeniowy instytucji do udziału w Projekcie
pn. „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”**

Szanowni Państwo!

Niniejsza ankieta jest konieczna do rejestracji Państwa danych oraz danych organizacji w systemie PEFS a tym samym do zatwierdzenia Państwa udziału w projekcie „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” realizowanym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica” na podstawie Umowy nr UDA – POKL.07.03.00-24-046/10-00 z dnia 7 marca 2011r. zawartej z Samorządem Województwa Śląskiego w ramach Priorytetu VII Działanie 7.3. Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Prosimy o uważne zapoznanie się z ankietą i jej czytelne wypełnienie dużymi literami, a w odpowiednich miejscach postawienie znaku X.

Tytuł projektu	Przedsiębiorczość społeczna terenach wiejskich
Nr projektu	UDA – POKL.07.03.00-24-046/10-00
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt	Priorytet VII. Promocji Integracji Społecznej
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	-----
Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu:	
Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu:	

DANE PODSTAWOWE			
Nazwa instytucji			
NIP		REGON	
Typ Instytucji			
Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)			
Wielkość instytucji			
DANE TELEADRESOWE			
Ulica		Nr budynku	

Realizator projektu:

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówce

Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miejscowość		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Obszar	Wiejski <input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejsko – miejski <input type="checkbox"/>
Województwo		Powiat	
Tel. kontaktowy			
E-mail			
SZCZEGÓŁOWE WSPARCIE			
Rodzaj przyznanego wsparcia	Spotkanie promocyjne (informacyjne)		<input type="checkbox"/>
	Szkolenia Inkubator produktu lokalnego		<input type="checkbox"/>
	Wizyta studyjna		<input type="checkbox"/>
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE	
Czy wsparciem zostali objęci pracownicy/ członkowie organizacji			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Liczba osób objętych wsparciem w ramach instytucji			
Zgłoszenie osób objętych wsparciem			
Niniejszym zgłaszam do udziału w projekcie następujące osoby:			
1).....			
2).....			
3).....			
.....		
Miejscowość i data		Podpis osoby upoważnionej	

Realizator projektu:

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE UCZESTNIKA NR 1					
Imię (imiona)		Nazwisko			
PESEL		Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
Wiek w chwili przystępowania do projektu					
Nazwa instytucji, która zgłasza udział uczestnika w projekcie					
POZIOM WYKSZTAŁCENIA					
Brak <input type="checkbox"/>	Gimnazjalny <input type="checkbox"/>		Pomaturalny <input type="checkbox"/>		
Podstawowy <input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalny <input type="checkbox"/>		Wyższe <input type="checkbox"/>		
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
DANE KONTAKTOWE					
Ulica		Nr domu/lokalu			
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina	Obszar	Wiejski <input type="checkbox"/>	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejsko – miejski <input type="checkbox"/>	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			
E-mail					
DANE DODATKOWE					
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
Zatrudniony	Tak <input type="checkbox"/> <i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>	
Rolnik <input type="checkbox"/>	Samo zatrudniony <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		
Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>	
Zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/>			Zatrudniony w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/>		
Bezrobotny	Tak <input type="checkbox"/> <i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>	
Bezrobotny długotrwale		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
Jestem osobą uczącą się lub kształcąca się		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
Status osoby niepełnosprawnej			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	

Realizator projektu:

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówce

Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rodzaj przyznanego wsparcia		Spotkanie promocyjne (informacyjne) <input type="checkbox"/>	
		Szkolenia Inkubator produktu lokalnego <input type="checkbox"/>	
		Wizyta studyjna <input type="checkbox"/>	
Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning (nauczanie z wykorzystaniem sieci komputerowych i Internetu)		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA			
<p>Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Wyrażam chęć i zgodę na udział w Projekcie pn. „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w ww. Projekcie Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz z budżetu państwa, Wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z ww. Projektem Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym przeprowadzanym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica” Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez realizatora ww. Projektu – Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” – w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji działań, w ramach ww. Projektu zgodnie z ustawą 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, (Dz. U z 1994, art. 81, ust. 1 późn. zm.) tj. w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań, w ramach ww. Projektu Zapoznałam(-em) się z Regulaminem Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” i zobowiązuję się go przestrzegać, Przedkładam następujące załączniki: Kopia dowodu osobistego lub oświadczenie, że jest się mieszkańcem obszaru wiejskiego lub wiejsko – miejskiego(z podaniem adresu zamieszkania) oraz oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z ankietą <p>„Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 962, z późn. zm.)”.</p> <p>Dane te wprowadzane są do systemu informatycznego, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.</p> <p>Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.</p>			
..... Miejscowość i data	 Czytelny podpis uczestnika projektu	

Realizator projektu:

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE UCZESTNIKA NR 2					
Imię (imiona)		Nazwisko			
PESEL		Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
Wiek w chwili przystępowania do projektu					
Nazwa instytucji, która zgłasza udział uczestnika w projekcie					
POZIOM WYKSZTAŁCENIA					
Brak <input type="checkbox"/>	Gimnazjalny <input type="checkbox"/>		Pomaturalny <input type="checkbox"/>		
Podstawowy <input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalny <input type="checkbox"/>		Wyższe <input type="checkbox"/>		
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
DANE KONTAKTOWE					
Ulica		Nr domu/lokalu			
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina	Obszar	Wiejski <input type="checkbox"/>	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejsko – miejski <input type="checkbox"/>	
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			
E-mail					
DANE DODATKOWE					
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRYZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
Zatrudniony	Tak <input type="checkbox"/> <i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>	
Rolnik <input type="checkbox"/>	Samo zatrudniony <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		
Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>	
Zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/>			Zatrudniony w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/>		
Bezrobotny	Tak <input type="checkbox"/> <i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>	
Bezrobotny długotrwale		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
Jestem osobą uczącą się lub kształcąca się		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>	
Status osoby niepełnosprawnej			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	

Realizator projektu:

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rodzaj przyznanego wsparcia		Spotkanie promocyjne (informacyjne) <input type="checkbox"/>	
		Szkolenia Inkubator produktu lokalnego <input type="checkbox"/>	
		Wizyta studyjna <input type="checkbox"/>	
Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning (nauczanie z wykorzystaniem sieci komputerowych i Internetu)		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA			
<p>Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Wyrażam chęć i zgodę na udział w Projekcie pn. „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w ww. Projekcie Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz z budżetu państwa, Wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z ww. Projektem Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym przeprowadzanym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica” Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez realizatora ww. Projektu – Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” – w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji działań, w ramach ww. Projektu zgodnie z ustawą 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, (Dz. U z 1994, art. 81, ust. 1 późn. zm.) tj. w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań, w ramach ww. Projektu Zapoznałam(-em) się z Regulaminem Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” i zobowiązuję się go przestrzegać, Przedkładam następujące załączniki: Kopia dowodu osobistego lub oświadczenie, że jest się mieszkańcem obszaru wiejskiego lub wiejsko – miejskiego(z podaniem adresu zamieszkania) oraz oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z ankietą <p>„Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 962, z późn. zm.)”.</p> <p>Dane te wprowadzane są do systemu informatycznego, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.</p> <p>Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.</p>			
..... Miejscowość i data	 Czytelny podpis uczestnika projektu	

Realizator projektu:

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE UCZESTNIKA NR 3					
Imię (imiona)		Nazwisko			
PESEL		Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	
Wiek w chwili przystępowania do projektu					
Nazwa instytucji, która zgłasza udział uczestnika w projekcie					
POZIOM WYKSZTAŁCENIA					
Brak <input type="checkbox"/>		Gimnazjalny <input type="checkbox"/>		Pomaturalny <input type="checkbox"/>	
Podstawowy <input type="checkbox"/>		Ponadgimnazjalny <input type="checkbox"/>		Wyższe <input type="checkbox"/>	
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
DANE KONTAKTOWE					
Ulica		Nr domu/lokalu			
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina		Obszar	Wiejski <input type="checkbox"/>	Miejski <input type="checkbox"/>	Wiejsko – miejski <input type="checkbox"/>
Tel. stacjonarny		Tel. komórkowy			
E-mail					
DANE DODATKOWE					
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
Zatrudniony	Tak <input type="checkbox"/>	<i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>
Rolnik <input type="checkbox"/>	Samo zatrudniony <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		
Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>		Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/>	
Zatrudniony w administracji publicznej <input type="checkbox"/>			Zatrudniony w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/>		
Bezrobotny	Tak <input type="checkbox"/>	<i>jeżeli tak, to proszę o zaznaczenie rodzaju</i>			Nie <input type="checkbox"/>
Bezrobotny długotrwale		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		
Jestem osobą uczącą się lub kształcąca się		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		
Status osoby niepełnosprawnej			Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	

Realizator projektu:

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówce

Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rodzaj przyznanego wsparcia		Spotkanie promocyjne (informacyjne) <input type="checkbox"/>	
		Szkolenia Inkubator produktu lokalnego <input type="checkbox"/>	
		Wizyta studyjna <input type="checkbox"/>	
Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning (nauczanie z wykorzystaniem sieci komputerowych i Internetu)		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE		DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa			Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA			
<p>Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:</p> <p>9) Wyrażam chęć i zgodę na udział w Projekcie pn. „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”</p> <p>10) Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w ww. Projekcie</p> <p>11) Zostałam(-em) poinformowana(-y), że Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz z budżetu państwa,</p> <p>12) Wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z ww. Projektem</p> <p>13) Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym przeprowadzanym przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica”</p> <p>14) Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez realizatora ww. Projektu – Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” – w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji działań, w ramach ww. Projektu zgodnie z ustawą 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, (Dz. U z 1994, art. 81, ust. 1 późn. zm.) tj. w szczególności dla celów dokumentacji fotograficznej i audiowizualnej oraz promocji działań, w ramach ww. Projektu</p> <p>15) Zapoznałam(-em) się z Regulaminem Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” i zobowiązuję się go przestrzegać,</p> <p>16) Przedkładam następujące załączniki: Kopia dowodu osobistego lub oświadczenie, że jest się mieszkańcem obszaru wiejskiego lub wiejsko – miejskiego (z podaniem adresu zamieszkania) oraz oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z ankietą.</p> <p>„Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 962, z późn. zm.)”.</p> <p>Dane te wprowadzane są do systemu informatycznego, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.</p> <p>Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art.233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.</p>			
..... Miejscowość i data	 Czytelny podpis uczestnika projektu	

Realizator projektu:

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH*

W związku z przystąpieniem do Projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Przedsiębiorczość społeczna na terenach wiejskich”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

* Oświadczenie wypełnia, każdy z trzech członków organizacji zgłaszającej chęć udziału w Projekcie

Realizator projektu:

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”
współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Opis planowanych działań z zakresu przedsiębiorczości społecznej

Dane kontaktowe reprezentanta organizacji pozarządowej	
Imię	
Nazwisko	
Adres	
Tel.	
e-mail	
Pesel	
Funkcja pełniona w organizacji	
Dane organizacji pozarządowej	
Nazwa	
Adres	
Tel.	
E-mail	
NIP	
REGON	
KRS	

**Formularz wypełnia jedynie osoba upoważniony do reprezentowania organizacji*

- 1. Proszę opisać koncepcję działalności ekonomicznej z wykorzystaniem lokalnych zasobów kulturalnych, społecznych i historycznych, którą organizacja chciałaby podjąć:**
(koncepcja działalności społecznej w kontekście przedsiębiorczości społecznej związana z pozyskiwaniem funduszy i przeznaczaniem ich na cele społeczne)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Realizator projektu:
Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”
Pyrzowice ul. Centralna 5,
42-625 Ożarówice
Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl
KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

PROJEKT „PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ SPOŁECZNA NA TERENACH WIEJSKICH”

współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Czy organizacja podejmowała jakieś działania angażujące osoby zagrożone wykluczeniem społecznym? (tworzenie stanowisk pracy, szkolenia, wyjazdy integracyjne itp.)

Tak

Nie

Jeśli tak, to jakie?

.....
.....
.....

3. Czy organizacja planuje w przyszłości działania angażujące osoby zagrożonych wykluczeniem społecznym? (tworzenie stanowisk pracy, szkolenia, wyjazdy integracyjne itp.)

Tak

Nie

Jeśli tak, to jakie?

.....
.....
.....

4. Czy organizacja realizuje działania skierowane do kobiet, przyczyniające się do zwiększenia ich aktywności społeczno- zawodowej?

Tak

Nie

Jeśli tak, to jakie?

.....
.....
.....

5. Czy organizacja planuje realizację działań skierowanych do kobiet?

Tak

Nie

Jeśli tak, to jakie?

.....
.....
.....

Wypełniony formularz wraz z załącznikami należy składać osobiście w Biurze Projektu (Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”, Pyrzowice ul. Centralna 5; 42 – 625 Ożarówice, w godz. 8:00-15:00).

.....
Data i podpis osoby upoważnionej

Realizator projektu:

Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica”

Pyrzowice ul. Centralna 5,

42-625 Ożarówice

Tel/fax. 032 380 23 28, lgd@lgd-brynica.pl www.lgd-brynica.pl

KRS 0000263450, REGON 240450792, NIP 625-23-18-756