



KONGRES KOBIET DLA RÓWNOŚCI - wzmacniamy potencjał NGOs w Polsce!

Projekt pt. Wzmocnienie potencjału w zakresie realizacji usług społecznych Stowarzyszenia Kongresu Kobiet i innych organizacji prowadzących działalność na rzecz równości kobiet i mężczyzn w Polsce

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Dane uczestniczki/-ka projektu:

imię													
nazwisko													
adres e-mail													
nr telefonu													
PESEL													
data urodzenia	D	D	M	M	R	R	R	R	obywatelstwo				
płeć prawna	☐ kobieta ☐ mężczyzna ☐ nie chcę podawać												
adres zamieszkania ulica i nr domu/mieszkania													
kod pocztowy/miejscowość													
gmina													
powiat								województwo					
wykształcenie	☐ podstawowe lub gimnazjalne ☐ ponadpodstawowe, ponadgimnazjalne lub policealne ☐ wyższe												
Status osoby uczestniczącej w projekcie – zaznacz, gdy jesteś osobą:	☐ osobą z niepełnosprawnością ☐ osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie ☐ osobą obcego pochodzenia ☐ osobą państwa trzeciego (spoza UE) ☐ osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkania												
Status na rynku pracy osoby uczestniczącej w projekcie:	☐ osoba bezrobotna / ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba pracująca, prowadząca działalność na własny rachunek												



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KONGRES KOBIET

KONGRES KOBIET DLA RÓWNOŚCI - wzmacniamy potencjał NGOs w Polsce!

Projekt pt. Wzmocnienie potencjału w zakresie realizacji usług społecznych Stowarzyszenia Kongresu Kobiet i innych organizacji prowadzących działalność na rzecz równości kobiet i mężczyzn w Polsce

Dane organizacji, w której działasz:

Nazwa organizacji pozarządowej, w której działasz		☐	
Członkinie / Członków Stowarzyszenia Kongres Kobiet prosimy tylko o zaznaczenie. Pozostałe osoby prosimy o wpisanie nazwy organizacji.		☐ Stowarzyszenie Kongres Kobiet (zaznacz, jeśli jesteś członkinią / członkiem organizacji)	
adres siedziby organizacji ulica i nr budynku/lokalu			
kod pocztowy/miejscowość			
gmina			
powiat		województwo	
adres strony WWW organizacji			
nr telefonu			
adres e-mail organizacji			
Funkcja pełniona w organizacji		☐ członkini / członek ☐ pracowniczka / pracownik ☐ wolontariuszka / wolontariusz ☐ przedstawiciel /-ka władz organizacji ☐ inna:	
NIP		KRS lub inny numer rejestru (np. wpis do rejestru starosty, rejestr uczelniany)	



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KONGRES KOBIET

KONGRES KOBIET DLA RÓWNOŚCI - wzmacniamy potencjał NGOs w Polsce!

Projekt pt. Wzmocnienie potencjału w zakresie realizacji usług społecznych Stowarzyszenia Kongresu Kobiet i innych organizacji prowadzących działalność na rzecz równości kobiet i mężczyzn w Polsce

Dodatkowe informacje:

Prosimy o zaznaczenie preferowanego rodzaju diety i wskazania ewentualnych nietolerancji pokarmowych	☐ nie dotyczy	☐ dieta wegetariańska
	☐ dieta wegańska	☐ dieta bezglutenowa
	☐ inne informacje	
		
		
Czy masz jakieś szczególne potrzeby, które są niezbędne, aby umożliwić Ci udział w projekcie (np. tłumaczenie PJM)		
		
		

Ja niżej podpisana/y, deklaruję uczestnictwo w projekcie realizowanym przez Stowarzyszenie Kongres Kobiet w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że:

- zobowiązuje się do dostarczenia zaświadczenia potwierdzającego oddelegowanie mnie do udziału w projekcie (podpisane przez osoby upoważnione do reprezentacji NGO) nie później aniżeli w ciągu 7 dni od zgłoszenia do udziału w Projekcie – pocztą lub w formie elektronicznej na adres e-mail: biuro@kongreskobiet.pl
- zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału w nim);
- zobowiązuje się do udziału w ewaluacji uczestnictwa w Projekcie.
- zapoznałam/-em się z Regulaminem projektu, akceptuję jego warunki i zobowiązuje się do jego stosowania;
- zapoznałam/-em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, klauzula dostępna na stronie <https://kongreskobiet.pl/projekt-fers/>
- wszystkie podane w formularzu dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
[data i podpis osobisty/ elektroniczny/ePUAP osoby
zgłaszającej udział w projekcie]

Potwierdzam spełnienie warunków
i zakwalifikowanie do udziału w projekcie

.....
[podpis osobisty/ elektroniczny/ePUAP osoby
upoważnionej przez Stowarzyszenie Kongres Kobiet]

Data rozpoczęcia
udziału w projekcie:

D

D

M

M

R

R

R

R

Data rozpoczęcia
udziału we wsparciu:

D

D

M

M

R

R

R

R