

Kwestionariusz kwalifikacyjny

do udziału w projekcie:

„Centrum Organizacji Pozarządowych Domu Europy”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Poddziałania 5.4.2 „Rozwój dialogu obywatelskiego”,
Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013,
realizowany przez
Europejskie Centrum Integracji i Współpracy Samorządowej „Dom Europy”.

	Lp.	Nazwa reprezentowanej organizacji pozarządowej	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu <i>(Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.)</i> Data urodzenia	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie*	<ul style="list-style-type: none"> • Brak • Podstawowe • Gimnazjalne • Zasadnicze zawodowe • Średnie • Wyższe
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną * <i>(Fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej.)</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie
Dane kontaktowe adres zamieszkiwania/zameldowania)	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	

	11	Miejscowość		
	12	Obszar *		<ul style="list-style-type: none"> • Obszar miejski (Gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców) • Obszar wiejski (Gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)
	13	Kod pocztowy		
	14	Województwo		
	15	Powiat		
	16	Telefon stacjonarny		
	17	Telefon komórkowy		
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Dane dodatkowe	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Zatrudniony * w tym: <ul style="list-style-type: none"> • Rolnik • Samozatrudniony • Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie • Zatrudniony w małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie • Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie • Zatrudniony w administracji publicznej • Zatrudniony w organizacji pozarządowej 	<ul style="list-style-type: none"> • Tak/Nie • Tak/Nie • Tak/Nie • Tak/Nie • Tak/Nie • Tak/Nie • Tak/Nie
	20	Zatrudniony w (nazwa firmy)		

Ul. Lipowa 3/20, 20-020 Lublin, Tel. (81) 536-98-70, Tel. kom. + 48 609-368-008
e-mail: cop@lubelskie.pl, strona internetowa: www.cop.lubelskie.pl

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
3. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:
 - Mieszkam/jestem zameldowany na terenie województwa lubelskiego
 - Jestem osobą zatrudnioną na umowę o pracę (umowę cywilnoprawną), osobą prowadzącą działalność gospodarczą lub rolnikiem (domownikiem rolnika)**
 - Działam na rzecz organizacji pozarządowej.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
5. Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego warunki.
6. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku w ramach projektu.
7. Oświadczam, że zostałem poinformowany, o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
8. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu w terminie 5 dni roboczych o zmianach statusu zamieszkiwania/ zameldowania oraz zatrudnienia, oraz innych mających wpływ na kwalifikację uczestnika do projektu.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis uczestnika projektu)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

