

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Równouprawienie w Zatrudnieniu: Przyszłość Pracy”, nr. FEMP.06.05-IP.02-0388/24
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla
rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.5 Wsparcie na rzecz równouprawienia oraz
godzenia życia zawodowego z prywatnym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

BENEFICJENT	FUNDACJA MULTIREGION
NUMER FORMULARZA	RZPP/.....
DATA WPŁYWU FORMULARZA	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ	

DANE PODSTAWOWE PRZEDSTAWICIELA INSTYTUCJI/PODMIOTU DO PROJEKTU:

1. Nazwa instytucji	
2. Imię i nazwisko osoby do reprezentacji	
3. Forma działalności	
4. NIP	
5. REGON	

ADRES PRZEDSTAWICIELA INSTYTUCJI/PODMIOTU DO PROJEKTU:

1. Województwo	
2. Powiat	
3. Gmina	
4. Miejscowość	
5. Ulica	
6. Numer budynku/lokalu	
7. Kod pocztowy	
8. Telefon kontaktowy	
9. Adres e-mail	

LISTA ODDELEGOWANYCH OSÓB DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA	FORMA ZATRUDNIENIA
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Oświadczam że:

- W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych i dotyczących mnie zajęciach oraz badaniach ewaluacyjnych, podpisywania list obecności, wypełniania ankiet i innych wymaganych dokumentów.
- Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w dokumentacji fotograficznej tworzonej na potrzeby realizacji projektu, promocji oraz sprawozdawczości.
- Zostałem poinformowany o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności projektów (operacji) lub działań związanych z realizacją projektu przez Beneficjenta/Partnera z KPP i KPON do IZ na adres mailowy: KPP_KPON@umwm.malopolska.pl.

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym oraz w Oświadczeniach, stanowiących uzupełnienie i integralną część Formularza zgłoszeniowego, są zgodne z prawdą oraz okazanym dowodem tożsamości. Jednocześnie zobowiązuję się poinformować Fundację Ornament w przypadku, gdy moje dane ulegną zmianie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczętka przedstawiciela
instytucji/podmiotu do projektu