**CZĘŚĆ B:**

**DANE UCZESTNIKA ZGŁASZANEGO PRZEZ ORGANIZACJĘ**

**Część B - wypełnić oddzielnie dla każdego zgłaszanego Uczestnika**

|  |
| --- |
| *W przypadku delegowania więcej niż jednego uczestnika Część B Formularza Zgłoszeniowego należy wypełnić oddzielnie dla każdego zgłaszanego uczestnika*.  |
|  | **Lp.** | **Dane uczestnika**  |
| **Dane uczestnika:** | **1** | Imię i nazwisko: |  |
| **2** | Płeć: |  □ kobieta □ mężczyzna |
| **3** | Data urodzenia: |  |
| **4** | Miejsce urodzenia: |  |
| **5** | PESEL: |  |
| **Dane kontaktowe****(adres zamieszkania):** | **6** | Ulica: |  |
| **7** | Nr domu/mieszkania: |  |
| **8** | Miejscowość: |  |
| **9** | Kod pocztowy: |  |
| **10** | Województwo: |  |
| **11** | Powiat: |  |
| **12** | Telefon kontaktowy: |  |
| **13** | Adres email: |  |
| **Forma zaangażowania/****zatrudnienia:** | **14** | * Członek organizacji
* Działacz
* Wolontariusz
* Umowa o pracę
* Umowa zlecenie
* Świadczenie usług
* Inne (wpisać jakie)

 ………………………………………………………………………………………………* Stanowisko lub zakres obowiązków wykonywanych w organizacji

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Bloki szkoleniowe (prosimy zaznaczyć wybrane)** | **15** | * BLOK I – Administracyjno-prawne aspekty funkcjonowania III sektora
* BLOK II – Kadry i płace
* BLOK III – Zarządzanie i marketing
* BLOK IV – Finansowanie III sektora
* BLOK V – Komunikacja i asertywność
 |

**Oświadczenia:**

Świadoma(-y)odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. Wszelkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym odpowiadają rzeczywistości i złożone zostały zgodnie z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne,
2. *Zapoznałem/-am* się z regulaminem projektu „Poziom wyżej” i akceptuję wszystkie jego zapisy
i postanowienia,
3. Zostałem/am poinformowana/y, iż projekt „Poziom wyżej” został dofinansowany przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z siedzibą w Warszawie,
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, teraz i w przyszłości na potrzeby projektu „Poziom wyżej” zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) obejmującą zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie tych danych.

**…………………………………………………**   **………………………………………………………….**

 Miejscowość i data) (data i podpis Uczestnika projektu)

**………………………………………………… …..…………………………………………………..**

 (Miejscowość i data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji)