Załącznik nr 4 do Umowy wsparcia w projekcie
„Przepis na Rozwój - zamówienia publiczne dostępne dla wszystkich" nr POWR.02.02.00-00-ZP03/19

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA (WŁAŚCICIELA/PRACOWNIKA)

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X"

☐ **Przedsiębiorca**[1]	☐ Pracownik[2]	**W przypadku Pracownika należy zaznaczyć właściwe:** ☐ **Pracownik ds. zamówień publicznych** ☐ **Pracownik planowany do zaangażowania w** proces realizacji **zamówień publicznych**

1	Imię (imiona)			
2	Nazwisko			
3	Płeć		☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	
4	PESEL		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
5	Wykształcenie		Niższe niż podstawowe	☐
			Podstawowe	☐
			Gimnazjalne	☐
			Ponadgimnazjalne	☐
			Policealne	☐
			Wyższe	☐
6	Ulica			
7	Nr domu			
8	Nr lokalu			
9	Miejscowość			
10	Kod pocztowy			
11	Województwo			
12	Powiat			
13	Gmina			
14	Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny)			
15	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
16	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak	☐
			Nie	☐
		w tym:	osoba długotrwale bezrobotna	☐
		Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Tak	☐
			Nie	☐
		Osoba bierna zawodowo	Tak	☐
			Nie	☐
		w tym:	osoba ucząca się	☐
			osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐
16	Status osoby	Osoba pracująca	Tak	☐

[1] Przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej jest osoba fizyczna, osoba prawna i jednostka organizacyjna niebędąca osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną – wykonująca we własnym imieniu działalność gospodarczą.
[2] Pracownikiem – osoba w rozumieniu art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 310, z późn. zm.).

	na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		Nie	☐
		w tym:	osoba pracująca w administracji rządowej	☐
			osoba pracująca w administracji samorządowej	☐
			osoba pracująca w organizacji pozarządowej	☐
			osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP)	☐
			osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	☐
			osoba prowadząca działalność na własny rachunek	☐
			inne	☐
		Wykonywany zawód	Instruktor praktycznej nauki zawodu	☐
			Nauczyciel kształcenia ogólnego	☐
			Nauczyciel wychowania przedszkolnego	☐
			Nauczyciel kształcenia zawodowego	☐
			Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	☐
			Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	☐
			Pracownik instytucji rynku pracy	☐
			Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	☐
			Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	☐
			Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	☐
			Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej	☐
			Rolnik	☐
			Inny	☐
		Zatrudniony w: (nazwa i adres)		
17	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	Tak	☐
			Nie	☐
			Odmowa podania informacji	☐
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak	☐
			Nie	☐
		Osoba z niepełnosprawnościami	Tak	☐
			Nie	☐
			Odmowa podania informacji	☐
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) - osoba z wykształceniem niższym niż podstawowe, osoba bezdomna, osoba wykluczona z dostępu do mieszkań, osoba pochodząca z obszarów wiejskich, były więzień, narkoman	Tak	☐
			Nie	☐
			Odmowa podania informacji	☐

Oświadczam, że dane podane w Formularzu są zgodne z prawdą. Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…… ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI*