



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE

realizowane w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
„Efektywne zamówienia publiczne – wzmocnienie potencjału administracji”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Warszawa, data 2018 r.

Program Operacyjny: Wiedza Edukacja Rozwój
Oś priorytetowa II: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji
Działanie 2.18: Wysokiej jakości usługi administracyjne

CZĘŚĆ A

Dane instytucji, w której zatrudniony jest uczestnik	Zmienne
Nazwa instytucji	Pełna nazwa instytucji Jeśli instytucja podlega jednostce administracji rządowej lub samorządowej proszę wskazać jej nazwę
NIP	
Forma prawna	Jednostka administracji rządowej ¹ Jednostka podległa administracji rządowej Jednostka administracji samorządowej Jednostka podległa administracji samorządowej Instytucja kontroli
Adres instytucji	Województwo: Powiat: Gmina: Kod pocztowy/Miejscowość: Ulica/nr domu/lokalu: Tel.: Adres e-mail.....
Obszar	Obszar miejski / Obszar wiejski ²

Podpis osoby upoważnionej reprezentującej instytucję

Pieczęćka instytucji, która deleguje uczestnika

CZĘŚĆ B

Dane osobowe uczestnika	Zmienne
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	Kobieta/Mężczyzna ³

¹ Zaznacz właściwą odpowiedź

² jw.

³ jw.



Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie	<i>Niższe niż podstawowe/Podstawowe/Gimnazjalne/Ponadgimnazjalne/Policealne/Wyższe⁴</i>
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica/nr budynku/nr lokalu,	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Wykonywany zawód	
Zajmowane stanowisko	

CZĘŚĆ C

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK	NIE ⁵
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK	NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	TAK	NIE
Określenie szczególnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności zw. z udziałem w szkoleniu (w tym noclegu) – jakie?	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK	NIE
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK	NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK	NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK	NIE

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany/a <**imię i nazwisko**.....> deklaruje gotowość do uczestnictwa w organizowanym szkoleniu w ramach projektu systemowego: „**Efektywne Zamówienia publiczne – wzmocnienie potencjału administracji**” realizowanym przez Urząd Zamówień Publicznych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, oś priorytetowa II: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, działanie 2.18: Wysokiej jakości usługi administracyjne.

⁴ jw.

⁵ Zaznacz właściwą odpowiedź



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Urząd
Zamówień
Publicznych

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, a dane przedstawione przeze mnie w formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i pozostają aktualne na dzień podpisania niniejszej deklaracji.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Miejscowość, data zgłoszenia się uczestnika do udziału w usłudze

Czytelny podpis uczestnika