*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* ***„Zorganizowana przestępczość transgraniczna
ze szczególnym uwzględnieniem metod zabezpieczania i odzyskiwania mienia pochodzącego z przestępstw"***

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł i numer projektu: | ***„Zorganizowana przestępczość transgraniczna ze szczególnym uwzględnieniem metod zabezpieczania i odzyskiwania mienia pochodzącego z przestępstw"***POWR.02.17.00-00-0002/21-00 |
| Oś Priorytetowa: | II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji |
| Działanie: | 2.17 Skuteczny wymiar sprawiedliwości |

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

*Szanowni Państwo,*

*zakres danych objętych niniejszym Formularzem wynika z konieczności realizacji założeń Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014‑2020. Część danych zawartych w Formularzu Państwa nie dotyczy, niemniej jednak z uwagi na wymogi projektowe muszą one być pozyskane od Uczestników Projektu. Dziękujemy za zrozumienie. Przed wypełnieniem Formularza zgłoszeniowego uprzejmie prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zorganizowana przestępczość transgraniczna ze szczególnym uwzględnieniem metod zabezpieczania i odzyskiwania mienia pochodzącego z przestępstw".*

*Wszystkie pola Formularza powinny być czytelnie wypełnione.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię** |  |
|  | **Nazwisko** |  |
|  | **PESEL** |  |
|  | **Płeć** | ☐ kobieta  | ☐ mężczyzna |
|  | **Wykształcenie** | ☐ wyższe  | ☐ inne *(jakie?)* ............................................................................................... |
|  | **Telefon kontaktowy** |  |
|  | **Adres e-mail** |  |
| **Dane adresowe:** |
| **8.** | **Kraj** |  |
| **9.** | **Województwo**  |  |
| **10.** | **Powiat** |  |
| **11.** | **Gmina** |  |
| **12.** | **Miejscowość** |  |
| **13.** | **Kod pocztowy** |  |
| **14.** | **Ulica** |  |
| **15.** | **Nr budynku** |  |
| **16.** | **Nr lokalu** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **17.** | **Status osoby na rynku pracy:**  |  ☐ osoba pracująca ☐ inny status na rynku pracy |
| **18.**  | **Zawód** | ☐ sędzia  | ☐ prokurator |
| ☐ asesor sądowy | ☐ asesor prokuratury |
| ☐ asystent sędziego | ☐ asystent prokuratora |
| **19.** | **Nazwa pracodawcy***(jednostka organizacyjna)* | Sąd …………………………………………….……. w ……………….……………………..…………...…Prokuratura ……………………..……………… w ………….…..……………………………………… |
| **20.** | **Czy jest Pan/i osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?** *(dane wrażliwe)* | ☐ tak☐ nie☐ odmawiam podania informacji |
| **21.** | **Czy jest Pan/i osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem dostępu do mieszkań?**  | ☐ tak☐ nie |
| **22.**  | **Czy jest Pan/i osobą z orzeczoną niepełnosprawnością?***(dane wrażliwe)* | ☐ tak☐ nie☐ odmawiam podania informacji |
| w związku z orzeczoną niepełnosprawnością zgłaszam potrzebę dostosowania szkolenia *(w jaki sposób?)* | …………………………………………………..……… |
| **23.** | **Czy jest Pan/i osobą w innej, niż wymienione powyżej, niekorzystnej sytuacji społecznej?***(dane wrażliwe)* | ☐ tak☐ nie☐ odmawiam podania informacji |
| **24.** | **Czy w ostatnim roku** (liczonym do momentu złożenia niniejszego Formularza zgłoszeniowego) **uczestniczył/a Pan/i w szkoleniu o podobnej tematyce?** | ☐ tak☐ nie |
| **Dane organizacyjne** *(w przypadku szkoleń stacjonarnych)*: |
| **25.** | **Zgłaszam zapotrzebowanie na nocleg i oświadczam, że moje miejsce zamieszkania jest oddalone o min. 50 km od miejsca szkolenia** | ☐ tak ………………………………………………… *(miejscowość)*☐ nie |
| **26.** | **Proszę o zapewnienie specjalnej diety** | ☐ tak …………………………………………………*(jakiej?)*☐ nie |

**OŚWIADCZAM, że:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
2. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014‑2020, Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku, gospodarki i edukacji, Działanie 2.17 Skuteczny wymiar sprawiedliwości.
3. Akceptuję założenia Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *„Zorganizowana przestępczość transgraniczna ze szczególnym uwzględnieniem metod zabezpieczania i odzyskiwania mienia pochodzącego z przestępstw"*
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
5. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych podanych w niniejszym Formularzu, zobowiązuję się niezwłocznie zgłosić ten fakt do Biura Projektu.
6. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data |  | czytelny podpis |