***Załącznik nr 2*** *do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł i numer projektu: | „Szkolenia z zakresu prawa ochrony konsumenta i postępowań egzekucyjnych dla kadr wymiaru sprawiedliwości” numer projektu POWR.02.17.00-00-0001/21-00 |
| 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 „*Szkolenia z zakresu prawa ochrony konsumenta i postępowań egzekucyjnych dla kadr wymiaru sprawiedliwości*”. Wszystkie pola formularza winny być czytelnie wypełnione.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Imię** |  | | | | | | | | | | |
| 1. **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | |
| 1. **PESEL** |  | | | | | | | | | | |
| 1. **Płeć** | ☐ kobieta ☐ mężczyzna | | | | | | | | | | |
| 1. **Wykształcenie** | ☐ wyższe ☐ inne (*jakie?)*.......................................................................... | | | | | | | | | | |
| 1. **Telefon kontaktowy** |  | | | | | | | | | | |
| 1. **e-mail** |  | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe:** | | | | | | | | | | | |
| 1. **Kraj** |  | | | 1. **Województwo** | | | |  | | | |
| 1. **Powiat** |  | | | 1. **Gmina** | | | |  | | | |
| 1. **Miejscowość** |  | | | **13. Kod pocztowy** | | | |  | | | |
| **14. Ulica** |  | | | | | | | | | | |
| **15. Nr budynku** |  | | | **16. Nr lokalu** | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **17. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:** | | | | | | | | | | | |
| ☐ osoba pracująca ☐ inny status na rynku pracy | | | | | | | | | | | |
| **18. Zawód** | | ☐ sędzia  ☐ asesor sądowy  ☐ referendarz sądowy  ☐ asystent sędziego | | | | ☐ prokurator  ☐ asesor prokuratury  ☐ asystent prokuratora | | | | | |
| **19. Nazwa pracodawcy**  *(jednostka organizacyjna)* | | Sąd ………………..……………………………………… w …………………………  Prokuratura ……………………………………………. w ……………………….. | | | | | | | | | |
| **20. Apelacja/region** | | ☐ białostocka | ☐ łódzka | | ☐ poznańska | | | | ☐ warszawska | | |
| ☐ gdańska | ☐ katowicka | | ☐ rzeszowska | | | | ☐ wrocławska | | |
| ☐ lubelska | ☐ krakowska | | ☐ szczecińska | | | | | |  |
| **21. Zgłaszam zapotrzebowanie na nocleg****i oświadczam, że moje miejsce zamieszkania jest oddalone o minimum 50 km od miejsca szkolenia** | | | | | | | ☐ tak | | | ☐ nie | |
| **22. Proszę o zapewnienie specjalnego wyżywienia**  *(jakiego?)*………………………………………………………… | | | | | | | ☐ tak | | | ☐ nie | |
| **23. Czy jest Pan/i osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?**  (dane wrażliwe) | | | | | | | ☐ tak ☐ nie | | | | |
| ☐ odmawiam podania informacji | | | | |
| **24. Czy jest Pan/i bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem dostępu do mieszkań?** | | | | | | | ☐ tak ☐ nie | | | | |
| **25. 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?)*……………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..…………… | | | | | | | | | | | |
| **26. Czy jest Pan/i osobą w innej, niż wymienione powyżej, niekorzystnej sytuacji społecznej?** (dane wrażliwe) | | | | | | | ☐ tak ☐ nie | | | | |
| ☐ odmawiam podania informacji | | | | |

**OŚWIADCZAM, że:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku 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. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest 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 „*Szkolenia z zakresu prawa ochrony konsumenta i postępowań egzekucyjnych dla kadr wymiaru sprawiedliwości*”.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
5. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

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