



Projekt „Nowa perspektywa dla rolnika”

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej,
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
realizowany przez Euro-Konsult Sp. z o.o.

Informacje pomocnicze dotyczące składania Formularza Zgłoszeniowego wraz z załącznikami.

1. Podczas rekrutacji pod uwagę będą brane tylko kompletne zgłoszenia, zawierające:
 - a. Podpisany *Formularz zgłoszeniowy*.
 - b. Podpisane *Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*.
 - c. Podpisane *Oświadczenie o kwalifikowaniu się do projektu*.
 - d. Podpisaną *Deklarację uczestnictwa w projekcie*.
 - e. Kserokopię *dowodu osobistego*.
2. Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach powinny być tożsame.
3. Formularz zgłoszeniowy wraz z w/w załącznikami można przesłać pocztą, lub dostarczyć osobiście na adres: **(adres zostanie podany 02.02.2012)**

Po zakończonym szkoleniu beneficjent może ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu. W tym celu należy dostarczyć do biura projektu:

1. Zaświadczenie o cenie biletu z miejsca zamieszkania beneficjenta do miejsca szkolenia
2. Oświadczenie o własnym samochodzie, lub 2 bilety za przejazd na w/w trasie, z jednego dnia szkoleniowego (tam i z powrotem).

Wymienione wyżej pisma i oświadczenia będzie można pobrać ze strony *projektu* na www.euro-konsult.pl.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam chęć udziału w szkoleniu organizowanym przez **Euro – Konsult Sp. z o.o.** w ramach projektu **„Nowa perspektywa dla rolnika”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

ZGŁASZAM CHĘĆ W UDZIALE NA SZKOLENIU				
Operator koparko-ładowarki kl. III			☐	
Opiekun/ka środowiskowy/wa			☐	
DANE UCZESTNIKA				
Imię (imiona)				
Nazwisko				
Płeć	Kobieta ☐	Mężczyzna ☐	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
PESEL				
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):	Podstawowe	☐	Ponadgimnazjalne	☐
	Gimnazjalne	☐		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):	Tak ☐		Nie ☐	
ADRES ZAMIESZKANIA/ZAMELDOWANIA				
Ulica				
Nr domu		Nr lokalu		
Miejscowość				
Obszar (zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku x):	Obszar wiejski			☐
Kod pocztowy		Województwo		
Powiat		Tel. stacjonarny		
Tel. komórkowy		E-mail		



Oświadczam, że:

- Zapoznałem/łam się oraz akceptuję regulamin projektu „Nowa perspektywa dla rolnika”
- Wyrażam zgodę na uczestnictwo w w/w projekcie;
- Zapoznałem/łam się z wymogami uczestnictwa w w/w projekcie i jestem upoważniony/na do uczestnictwa w nim;
- Zostałem/łam poinformowany/na, że w/w projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa;
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Urzędu Marszałkowskiego w Lublinie;
- **Świadomy/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą.**

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika Projektu

WYPEŁNIA ORGANIZATOR:
Załączniki:
☐ Kserokopia dowodu osobistego
☐ Zaświadczenie o kwalifikowaniu się do projektu
☐ Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „*Nowa perspektywa dla rolnika*” realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki - *Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego*, ul. Chałubińskiego 8; 00-613 Warszawa
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) **Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;**
- 5) Mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis uczestnika Projektu



OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWANIU SIĘ DO PROJEKTU

„Nowa perspektywa dla rolnika”

OŚWIADCZENIE DLA ROLNIKÓW ODCHODZĄCYCH Z ROLNICTWA

Ja niżej podpisany/na..... oświadczam, że kwalifikuję się do Grupy Beneficjentów Ostatecznych projektu **„Nowa perspektywa dla rolnika”** realizowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, tj.:

Jestem **osobą odchodzącą z rolnictwa**, w tym: (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat „X”)

- ☐ **Rolnik (*)**
- ☐ **Domownik (**)**

Oświadczam, że: (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat „X”)

1. ☐ **Zamierzam podjąć zatrudnienie w branży niezwiązanej z działalnością rolniczą**
2. ☐ **Zamierzam podjąć pozarolniczą działalność gospodarczą**
3. Nie pozostaję w stosunku pracy, stosunku służbowym, ani nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy cywilnoprawnej
4. Nie jestem ubezpieczony/a w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (w zakresie żadnego z ubezpieczeń społecznych)
5. Nie jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym dla mojego stałego lub czasowego miejsca zameldowania
6. Nie posiadam zarejestrowanej działalności gospodarczej
7. Nie korzystam jednocześnie ze wsparcia w ramach Poddziałania 8.1.2.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji, przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr. 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) oświadczam że wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu

(*) Przez pojęcie rolnik rozumie się pełnoletnią osobę fizyczną, zamieszkuje i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, w tym również w ramach grupy producentów rolnych, a także osobę, która przeznaczyła grunty prowadzonego przez siebie gospodarstwa rolnego do zalesienia (art. 6 ust.1 ustawy z dnia 20 grudnia o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2008 r. nr. 50, poz. 291).

(**) Domownik - za domownika uznaje się pełnoletnią osobę fizyczną bliską rolnikowi, która: Pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie tzn. w gminie, na obszarze, której położona jest jedna z nieruchomości rolnych wchodzących w skład tego gospodarstwa Stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a
deklaruję udział w projekcie pt. „*Nowa perspektywa dla rolnika*” realizowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, przez Euro – Konsult Sp. z o. o. w ramach Priorytetu VIII. *Regionalne kadry gospodarki*, Działanie 8.1 *Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie*, Poddziałanie 8.1.2 *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie* w okresie od 15.12.2011 do 30.09.2012.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu