

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU
OSOBA FIZYCZNA

w ramach projektu

„Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą formularz

Data rozpoczęcia udziału
w projekcie

Rodzaj uczestnika
☐ indywidualny

☐ pracownik(-ca) lub przedstawiciel(ka) podmiotu

Nazwa podmiotu w imieniu której odbierane jest wsparcie:

.....

.....

Status w podmiocie, który reprezentuję

(należy załączyć zaświadczenie o zatrudnieniu lub innej formie zaangażowania w działalność podmiotu, wystawione przez podmiot – załącznik nr 2; w przypadku członkostwa w organach statutowych podmiotu należy załączyć aktualny odpis z KRS)

☐ Członek/Wolontariusz

☐ Pracownik

☐ Przedstawiciel władz podmiotu

Dane uczestnika projektu

Imię (imiona)		Nazwisko:		
Numer PESEL		Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna

Adres zamieszkania

Miejscowość				Ulica		
Nr budynku	Nr lokalu		Kod pocztowy		Poczta	
Gmina				Powiat		
Telefon kontaktowy				Adres poczty elektronicznej (e-mail)		

Obywatelstwo

Polskie	☐
Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE	☐
Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec	☐

Wykształcenie

Brak	☐
Podstawowe (ISCED 1)	☐
Gimnazjalne (ISCED 2)	☐
Ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) (ISCED 3)	☐


Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską


Policealne (ISCED 4)			☐
Wyższe (ISCED 5-8)			☐
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba obcego pochodzenia		☐ Tak	☐ Nie
Osoba państwa trzeciego (państwa innego niż członkowie UE)		☐ Tak	☐ Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐ Tak	☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnościami (Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)	☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmowa podania informacji
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu			
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: (należy załączyć aktualne zaświadczenie z PUP)	Osoba długotrwale bezrobotna	☐	
	Inne	☐	
Osoba bierna zawodowo, w tym: (należy załączyć aktualne zaświadczenie z ZUS)	Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie	☐	
	Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐	
	Inne	☐	
Osoba pracująca, w tym:	Osoba prowadząca działalność na własny rachunek	☐	
	Osoba pracująca w administracji rządowej	☐	
	Osoba pracująca w administracji samorządowej	☐	
	Osoba pracująca w organizacji pozarządowej	☐	
	Osoba pracująca w MMŚP	☐	
	Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	☐	
	Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	☐	
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	☐	
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	☐	
	Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	☐	
	Osoba pracująca na uczelni	☐	
	Osoba pracująca w instytucie naukowym	☐	
	Osoba pracująca w instytucie badawczym	☐	
	Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	☐	
	Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	☐	
	Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	☐	
	Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej	☐	
	Inne	☐	
Informacje dodatkowe			
Jestem osobą uciekającą z terenu Ukrainy			☐
Jestem osobą w kryzysie bezdomności			☐

Jestem osobą uzależnioną od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających	☐
Jestem osobą zwalnianą z zakładu karnego	☐
Jestem osobą spełniającą kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐
Jestem osobą z otoczenia osób wykluczonych lub zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym, w tym:	
- przedstawiciel PES/PS	☐
- przedstawiciel grupy inicjatywnej	☐
- przedstawiciel środowiska lokalnego	☐
Jestem osobą z otoczenia osób uciekających z terenu Ukrainy	☐
Jestem zainteresowany/a założeniem przedsiębiorstwa społecznego	☐
Uzasadnienie objęcia wsparciem	
Preferowana forma przekazywania informacji dot. projektu	
☐ Telefon	☐ Poczta elektroniczna (e-mail)
Szczególna sytuacja w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym (zgodnie w art. 2 pkt. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej) ze względu na przynajmniej jedno z poniższych:	
Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP (o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)	☐
Osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w PUP (o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)	☐
Osoba poszukująca pracy (o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy), w tym:	
- w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia	☐
- niewykonująca innej pracy zarobkowej	☐
Osoba niepełnosprawna (w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj. osobą, której niepełnosprawność została potwierdzona: - orzeczeniem o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 późn. zm.), lub - orzeczeniem o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub - orzeczeniem o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia;), w tym:	
- osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi	☐
Absolwent Centrum Integracji Społecznej (o którym mowa w art. 2 pkt 1a ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. osoba, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach w centrum integracji społecznej i otrzymała zaświadczenie, o którym mowa w art. 13 ust. 5a; osoba ta jest absolwentem centrum integracji społecznej przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w centrum integracji społecznej)	☐

Absolwent Klubu Integracji Społecznej (o którym mowa w art. 2 pkt 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. osoba, która uczestniczyła w klubie integracji społecznej przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy, posiada ważne zaświadczenie, o którym mowa w art. 18 ust. 5a, oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego)	☐
Osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.3) (- osoba samotnie gospodarująca, której dochód nie przekracza kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, - osoba w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza kryterium dochodowego na osobę w rodzinie)	☐
Osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego (o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022 r. poz. 615 i 1265), tj. osoba, na której zgodnie z przepisami ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1359 z późn. zm.) ciąży obowiązek alimentacyjny, a także małżonkom, jeżeli: - nie podejmują zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub - rezygnują z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej – w celu sprawowania stałej opieki nad osobą legitymującą się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniem: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji)	☐
Osoba usamodzielniana (o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 i 1700) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. osobą opuszczającą, po osiągnięciu pełnoletności, rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną, w przypadku gdy umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie orzeczenia sądu: - przyznano pomoc na: kontynuowanie nauki, usamodzielnienie, zagospodarowanie; - udzielono pomoc w uzyskaniu: odpowiednich warunków mieszkaniowych, zatrudnienia; - zapewniono pomoc prawną i psychologiczną. Przez osobę usamodzielnianą rozumie się również osobę, której pobyt w rodzinnej pieczy zastępczej ustał na skutek śmierci osób tworzących rodzinę zastępczą lub osoby prowadzącej rodzinny dom dziecka, w okresie 6 miesięcy przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletności)	☐
Osoba z zaburzeniami psychicznymi (o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 oraz z 2022 r. poz. 974 i 1700), tj. osoba: - chora psychicznie (wykazująca zaburzenia psychiatryczne), - upośledzona umysłowo, - wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym)	☐
Osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy	☐
Osoba starsza (o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705), tj. osoba, która ukończyła 60. rok życia)	☐
Osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą (zgodnie z art. 13 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 roku o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium RP: - cudzoziemcowi nadaje się status uchodźcy, jeżeli na skutek uzasadnionej obawy przed prześladowaniem w kraju pochodzenia z powodu rasy, religii, narodowości, przekonań politycznych lub przynależności do określonej grupy społecznej nie może lub nie chce korzystać z ochrony tego kraju. Status uchodźcy nadaje się także małoletniemu dziecku cudzoziemca, który uzyskał status uchodźcy w Rzeczypospolitej Polskiej, urodzonemu na tym terytorium. - cudzoziemcowi, który nie spełnia warunków do nadania statusu uchodźcy, udziela się status ochrony uzupełniającej, w przypadku gdy powrót do kraju pochodzenia może narazić go na rzeczywiste ryzyko doznania poważnej krzywdy przez: a) orzeczenie kary śmierci lub wykonanie egzekucji, b) tortury, nieludzkie lub poniżające traktowanie albo karanie, c) poważne i zindywidualizowane zagrożenie dla życia lub zdrowia wynikające z powszechnego stosowania	☐

przemocy wobec ludności cywilnej w sytuacji międzynarodowego lub wewnętrznego konfliktu zbrojnego, - i ze względu na to ryzyko nie może lub nie chce korzystać z ochrony kraju pochodzenia.)		
Ankieta potrzeb i usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami		
Czy widzi Pan/Pani problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności w związku ze swoim udziałem w projekcie? Jeśli tak, to jakie?		
Co możemy zrobić aby czuł się Pan/czuła się Pani u nas komfortowo?	przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa	☐
	pomocy pracownika Beneficjenta w zakresie dokładnego zapoznania się z informacjami dot. realizowanego projektu oraz wypełnienia niezbędnych dokumentów	☐
	zapewnienie dostępności architektonicznej miejsc realizacji wsparcia, np.: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda, itp.	☐
	specjalne dostosowanie przestrzeni, w której odbywa się wsparcie, w związku z niepełnosprawnością ruchową - proszę opisać jakie:	☐
	zapewnienie elastyczności form wsparcia, np. dłuższy czas trwania szkolenia/doradztwa, częstsze przerwy, itp.	☐
	umożliwienie obecności osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością	☐
	inne – proszę opisać jakie:	☐
Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że: Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że: - Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pod nazwą „Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej, Działanie 8.2 Ekonomia społeczna, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Plus; - Zostałem/am poinformowany/a, że w/w projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus; - Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. Upředzonym/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane zawarte w powyższym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym; - Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania; - Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku, do celów związanych z promocją. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych; - Oświadczam, że w terminie udziału w wybranych formach wsparcia oferowanych w ramach projektu, nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia i w takim samym terminie w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus; - Zobowiązuję się do regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich formach		

wsparcia, na które zostałem/am zakwalifikowany/a oraz każdorazowego potwierdzenia własnoręcznym podpisem frekwencji na listach obecności; 8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu oraz które mogą przeprowadzić instytucje nadzorujące projekt; 9. Zobowiązuję się do przekazania informacji dot. mojej sytuacji, w szczególności sytuacji na rynku pracy, po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodniu od zakończenia udziału) w celu ewaluacji projektu.	
..... DATA	 CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załączniki:

1. Oświadczenie uczestnika projektu
2. Zaświadczenie o zaangażowaniu w działalność podmiotu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Lubelski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 3.0 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Stowarzyszenie na rzecz Integracji Społecznej „Modrzew” z siedzibą w Krępcu przy ul. Jarzębinowej 10, 21-007 Mełgiew,
 - b. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - c. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej, zwanego rozporządzeniem ogólnym;
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013, zwanego rozporządzeniem EFS+;
 - c. Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. poz. 1079), zwanej dalej ustawą wdrożeniową;
 - d. Sprostowania do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE.L. 127 z 23.05.2018) zwanego „RODO”;
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu,
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
 - a. Instytucji Zarządzającej FELU 2021-2027, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
 - b. Beneficjentowi realizującemu projekt – Stowarzyszenie na rzecz Integracji Społecznej „Modrzew” z siedzibą: 21-007 Mełgiew, Krępiec ul. Jarzębinowa 10,
 - c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.



7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia i rozliczenia projektu oraz zamknięcia i rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i zakończenia okresu archiwizowania dokumentacji.
8. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
11. Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
12. Mam obowiązek zaktualizować moje dane teleadresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
13. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
14. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
DATA.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Załącznik nr 2 do
formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu

....., dnia
miejscowość data

.....
nazwa i adres podmiotu

ZAŚWIADCZENIE O ZAANGAŻOWANIU W DZIAŁALNOŚĆ PODMIOTU

Zaświadczam, że Pani/Pan*
imię i nazwisko uczestniczki/ka

zamieszkała/y
dokładny adres

reprezentuje
nazwa podmiotu

jako jego:

- ☐ pracownik
- ☐ członek
- ☐ wolontariusz

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONYCH
DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU

* niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



 lubelskie
Smakuj życie!