

**Nowe Ścieżki Ekonomii Społecznej**  
Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej  
Regionalny Ośrodek w Lublinie  
ul. Chopina 11/4 B  
20-026 Lublin



tel. (081) 532 64 70  
e-mail: [biuro@nowesciezki.pl](mailto:biuro@nowesciezki.pl)  
[www.nowesciezki.pl](http://www.nowesciezki.pl)

**KARTA BENEFICJENTA OSTATECZNEGO -  
DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„NOWE ŚCIEŻKI EKONOMII SPOŁECZNEJ”  
NR POKL.07.02.02-06-035/08-00**

**WYPEŁNIA ORGANIZATOR**

**wpłynęło dnia:**

**podpis:**

**CZĘŚĆ I:  
DANE UCZESTNIKA**

Dane osobowe				
Imię (Imiona)			Nazwisko	
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>	Mężczyzna <input type="checkbox"/>	PESEL	
Miejscowość i województwo urodzenia				
Dane kontaktowe				
Ulica				
Nr budynku			Nr lokalu	
Miejscowość			Kod pocztowy	
Obszar	Obszar miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast)			<input type="checkbox"/>
	Obszar wiejski (tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej)			<input type="checkbox"/>
Powiat			Województwo	
Telefon kontaktowy			Telefon komórkowy	
Adres e-mail				
Adres korespondencyjny <small>(proszę wypełnić w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania)</small>				

Dane dodatkowe				
Wykształcenie	brak	<input type="checkbox"/>	podstawowe	<input type="checkbox"/>
	gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
	pomaturalne	<input type="checkbox"/>	wyższe	<input type="checkbox"/>




**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



<p><b>Nowe Ścieżki Ekonomii Społecznej</b> Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej Regionalny Ośrodek w Lublinie ul. Chopina 11/4 B 20-026 Lublin</p>		<p>tel. (081) 532 64 70 e-mail: <a href="mailto:biuro@nowesciezki.pl">biuro@nowesciezki.pl</a> <b><a href="http://www.nowesciezki.pl">www.nowesciezki.pl</a></b></p>
--	---	--

Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną		Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu					
Bezrobotny (zarejestrowany w PUP)		<input type="checkbox"/>			
w tym		Osoba długotrwale bezrobotna		<input type="checkbox"/>	
Nieaktywny zawodowy (osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni)				<input type="checkbox"/>	
w tym		Osoba ucząca się lub kształcąca		<input type="checkbox"/>	
Zatrudniony:		<input type="checkbox"/>			
na podst. umowy o pracę		<input type="checkbox"/>	na podst. umowy cywilnoprawnej		<input type="checkbox"/>
Nazwa zakładu pracy/institucji					
Adres zakładu pracy/institucji					
w tym	Rolnik	<input type="checkbox"/>	Samozatrudniony		<input type="checkbox"/>
	w mikroprzedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	w małym przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>
	w średnim przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	w innym przedsiębiorstwie		<input type="checkbox"/>
	w administracji publicznej (administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych)	<input type="checkbox"/>	w organizacji pozarządowej		<input type="checkbox"/>
Stanowisko - pełniona funkcja (dot. pracowników podmiotów ekonomii społecznej)					
Zakres obowiązków (dot. pracowników podmiotów ekonomii społecznej)					
Dotychczasowe doświadczenia z ekonomią społeczną.					
Oczekiwania związane z przystąpieniem do projektu?					
Z jakiego źródła dowiedział(a) się Pan(i) o możliwości uczestnictwa w Projekcie:		ogłoszenia prasowe	<input type="checkbox"/>	spoty radiowe	<input type="checkbox"/>
		strony internetowe	<input type="checkbox"/>	plakaty, ulotki	<input type="checkbox"/>
		przekaz słowny (od rodziny, znajomych)	<input type="checkbox"/>	inne źródła, jakie? ..... .....	<input type="checkbox"/>




**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



<p><b>Nowe Ścieżki Ekonomii Społecznej</b> Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej Regionalny Ośrodek w Lublinie ul. Chopina 11/4 B 20-026 Lublin</p>		<p>tel. (081) 532 64 70 e-mail: <a href="mailto:biuro@nowesciezki.pl">biuro@nowesciezki.pl</a> <a href="http://www.nowesciezki.pl">www.nowesciezki.pl</a></p>
--	---	---

**CZĘŚĆ II:  
DANE PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ \***

(\*wypełnienie tej części wymagane w przypadku podmiotu sektora ekonomii społecznej zgłaszającego przedstawiciela do udziału w projekcie)

Dane podstawowe				
Nazwa instytucji				
NIP		REGON		
Typ instytucji sektora ekonomii społecznej (zgodnie z PO KL)	spółdzielnie socjalne	<input type="checkbox"/>		
	spółdzielnie pracy	<input type="checkbox"/>		
	spółdzielnie inwalidów i niewidomych	<input type="checkbox"/>		
	organizacje pozarządowe	<input type="checkbox"/>		
	stowarzyszenia jednostek samorządu terytorialnego	<input type="checkbox"/>		
	osoby prawne i jednostki organizacyjne kościelne i wyznaniowe	<input type="checkbox"/>		
Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)				
Wielkość instytucji	Mikroprzedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>	Małe przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
	Średnie przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>	Inne przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>
Dane teleadresowe				
Ulica				
Nr budynku		Nr lokalu		
Miejscowość		Kod pocztowy		
Obszar	Obszar miejski <i>(obszar położony w granicach administracyjnych miast)</i>		<input type="checkbox"/>	
	Obszar wiejski <i>(tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej)</i>		<input type="checkbox"/>	
Powiat		Województwo		
Telefon kontaktowy		Adres e-mail		

Oświadczenie Podmiotu Ekonomii Społecznej	
Zgłaszam udział przedstawiciela w projekcie „Nowe Ścieżki Ekonomii Społecznej”	
Pieczeń Instytucji oraz podpis osoby upoważnionej	



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY





### **CZĘŚĆ III: OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE UCZESTNIKA**

**Deklaruję chęć udziału w (możliwy wybór jednej formy wsparcia):**

<b>Szkoleniu dot. planowania strategicznego*</b>  (wyłącznie dla przedstawicieli podmiotów sektora ekonomii społecznej)	Szkolenie wyjazdowe (1 grupa)  (realizowane w formie dwóch weekendowych szkoleń wyjazdowych (24 godz.) – spotkanie w VII. i X. 2009 r.)	<input type="checkbox"/>
<b>Szkoleniu specjalistycznym dotyczącym działalności w obszarze ekonomii społecznej</b>  (dla <b>wszystkich</b> osób spełniających kryteria uczestnictwa - przedstawicieli podmiotów sektora ekonomii społecznej oraz pracujących osób fizycznych)	Szkolenie stacjonarne (10 grup)  (realizowane w formie weekendowego szkolenia stacjonarnego, (16 godz.) ; organizowane w okresie VI-XI 2009 r.)	<input type="checkbox"/>

**Uwaga:**

\* O zakwalifikowaniu do udziału w danym rodzaju szkolenia zadecyduje Komisja Rekrutacyjna, która weźmie pod uwagę formalne kryteria uczestnictwa, a także doświadczenie, aktywność na rzecz szeroko rozumianego rozwoju lokalnego (projekty, działania, kontakty ze społecznością lokalną), znajomość problemów, potrzeb i zasobów środowiska lokalnego, a także motywację kandydata na uczestnika projektu. W tym celu ocenie poddane są informacje złożone przez kandydatów w Karcie Beneficjenta Ostatecznego.

Przedstawiciele sektora ekonomii społecznej (20 osób), którzy wezmą udział w szkoleniu dotyczącym planowania strategicznego skorzystają również ze szkoleń w ramach Szkoły Koordynatorów lub Szkoły Liderów. Pozostałych 10 miejsc w Szkole Koordynatorów/Szkole Liderów przeznaczonych zostanie dla osób, które skorzystają ze szkoleń specjalistycznych. Pozostałe osoby (140 osób spełniających kryteria uczestnictwa) wezmą udział w szkoleniu specjalistycznym.

**Pragnę również wziąć udział w:**

<b>Szkołe Koordynatorów</b>  (dla przedstawicieli podmiotów sektora ekonomii społecznej będących koordynatorami działań w podmiotach ekonomii społecznej)	Szkolenie wyjazdowe (1 grupa)  (realizowane w formie pięciu weekendowych szkoleń wyjazdowych (80 godz.)), organizowane w okresie VIII – XII 2009 r.)	<input type="checkbox"/>
<b>Szkołe Liderów</b>  (dla przedstawicieli podmiotów sektora ekonomii społecznej będącymi liderami/kierownikami lub aspirującymi do tej roli)	Szkolenie wyjazdowe (1 grupa)  (realizowane w formie pięciu weekendowych szkoleń wyjazdowych (80 godz.)), organizowane w okresie VIII – XII 2009 r.)	<input type="checkbox"/>





### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

Imię i nazwisko.....

Adres.....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Deklaruję udział w projekcie „Nowe Ścieżki Ekonomii Społecznej”** nr POKL.07.02.02-06-035/08-00 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest przez Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej Regionalny Ośrodek w Lublinie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałanie 7.2.2 Wsparcie ekonomii społecznej.

Zapoznałem (am) się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Nowe Ścieżki Ekonomii Społecznej”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim.

Zostałem (am) poinformowany (a), że w/w Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

Uprzedzony (a) o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis

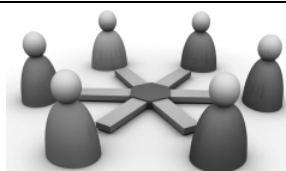


**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY





**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY  
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Imię i nazwisko.....

Adres.....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W związku z przystąpieniem do Projektu „Nowe Ścieżki Ekonomii Społecznej” nr POKL.07.02.02-06-035/08-00 realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Poddziałanie 7.2.2 „Wspieranie ekonomii społecznej”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).  
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. Wspólna 2/4, 00-926 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 i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis uczestnika projektu



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY







### OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Imię i nazwisko.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszym oświadczam, że jestem zatrudniony (a)

W.....

na stanowisku.....

na podstawie:

umowy o pracę	<input type="checkbox"/>	umowy zlecenia /dzieło	<input type="checkbox"/>
zawartej na okres od..... do..... od..... (umowa na czas nieokreślony)		zawartej na okres od..... do.....	
samo zatrudnienia	<input type="checkbox"/>		

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

