*Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie*

**FORMULARZ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**  (wypełnić czytelnie drukowanymi literami) | | | | |
| **Imię** | |  | | |
| **Nazwisko** | |  | | |
| **Obywatelstwo** | |  | | |
| **PESEL** | |  | | |
| **Wiek** | | □ poniżej 18 roku życia  □ wiek 18 - 29 lat  □ wiek 55 lat i więcej | | |
| **Płeć** | | □ kobieta □ mężczyzna | | |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | □ osoba bezrobotna:  □ w tym osoba trwale bezrobotna  □ osoba bierna zawodowo  □ osoba aktywna zawodowo:  □ w tym osoba prowadząca własną działalność gospodarczą | | |
| **Wykształcenie** | | □ najwyżej średnie I stopnia (ISCED 0-2)  □ średnie II stopnia lub policealne (ISCED 3-4)  □ wykształcenie wyższe (ISCED 5-8) | | |
| **DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**  (wypełnić czytelnie drukowanymi literami) | | | | |
| **Miejscowość** | | |  | |
| **Ulica** | | |  | |
| **Numer domu** |  | | **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | | **Poczta** |  |
| **Powiat** |  | | **Gmina** |  |
| **Numer telefonu** |  | | **Adres e-mail** |  |

**„LUBUSKIE NA RZECZ RODZIN”**

|  |  |
| --- | --- |
| **POZOSTAŁE DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**  (właściwe zaznaczyć) | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | □ tak  □ nie |
| **Osoba z krajów trzecich** | □ tak  □ nie |
| **Osoba obcego pochodzenia** | □ tak  □ nie |
| **Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie** | □ tak  □ nie |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem**  **z dostępu do mieszkań** | □ tak  □ nie |
| **Osoba pochodząca z obszaru wiejskiego** | □ tak  □ nie |
| **KRYTERIUM PREMIUJĄCE** | |
| **Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia** | □ tak □ nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Typ rodziny objętej wsparciem** | □ adopcyjna □ biologiczna □ zastępcza |

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią „Regulaminu uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki. Jestem świadoma/y, że złożenie podpisanego Formularza uczestnictwa jest jednoznaczne z deklaracją woli uczestnictwa w projekcie.

Miejscowość i data Podpis uczestnika/uczestniczki\*

………………………………………. ……………………………………….

\* W przypadku osoby małoletniej formularz powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna