



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Szkoła Reprezentacji i Partycypacji Społecznej”

DANE INSTYTUCJI			
Nazwa instytucji			
NIP			
Typ instytucji	<input type="checkbox"/> Podmiot ekonomii społecznej	w tym: <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społeczne <input type="checkbox"/> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> spółdzielnia produkcji rolnej <input type="checkbox"/> spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych <input type="checkbox"/> inne	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Numer budynku, numer lokalu	
Tel. kontaktowy		Adres e-mail	

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Szkoła Reprezentacji i Partycypacji Społecznej”

W imieniu instytucji:,
ja/my niżej podpisana/y/i:,
deklaruję/my uczestnictwo w projekcie „Szkoła Reprezentacji i Partycypacji Społecznej”,
realizowanym przez Ogólnopolską Federację Organizacji Pozarządowych, Polską Fundację im.
Roberta Schumana, Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych CRIS i Fundację trzeci.org w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze
środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam/y, że:

- zapoznałam/em/zapoznaliśmy się z Regulaminem projektu, akceptuję/akceptujemy jego warunki i zobowiązuję/zobowiązujemy się do jego stosowania;
- instytucja, którą reprezentuję/emy spełnia określone w Regulaminie projektu kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawniające do udziału w projekcie;
- zostałam/em/zostaliśmy poinformowana/y/poinformowani, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027;
- wszystkie podane w formularzu dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną w przedmiocie przetwarzania danych osobowych dostępną na stronie <https://ofop.eu/szkola-ngo/>

.....
Data



.....
Czytelne podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentacji

Oświadczamy, że nasza organizacja:

.....
(Nazwa organizacji)

działa w jednym z następujących obszarów polityk publicznych:

- edukacja i kształcenie,
- włączenie i integracja społeczna,
- rynek pracy,
- ochrona zdrowia

.....
Podpis osoby reprezentującej organizację
(zgodnie z dokumentacją rejestrową)

.....
Data

Oświadczamy również, że nasza organizacja:

.....
...
(Nazwa organizacji)

spełnia definicję organizacji pozarządowej w rozumieniu art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie z wykluczeniem podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 4.

.....
Podpis osoby reprezentującej organizację
(zgodnie z dokumentacją rejestrową)

.....
Data