



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 6 do Regulaminu

**Formularz Zgłoszeniowy Uczestnika Projektu/Pracownika Uczestnika Projektu**  
w Projekcie  
**„Akcelerator przedsiębiorczości”**  
FEWM.01.08-IZ.00-0010/24

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”**

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRZEDSIĘBIORCA                    |   | <input type="checkbox"/> OSOBA PRACUJĄCA W MŚP  |  |
| NAZWA I ADRES PRZEDSIĘBIORSTWA                             |   |   |  |
| IMIĘ I NAZWISKO  |   |   |  |
| PESEL  |   | E-MAIL  |  |
| OD KIEDY JEST PAN/PANI ZATRUDNIONY W WW. PRZEDSIĘBIORSTWIE |   | TELEFON KOMÓRKOWY   |  |
| FORMA ZATRUDNIENIA   |   | WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU   |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA   | Ulica   |   |  |
|  | Numer domu  |   |  |
|  | Numer lokalu  |   |  |
|  | Kod pocztowy  |   |  |
|  | Miejscowość   |   |  |
|  | Gmina   |   |  |
|  | Powiat  |   |  |
| Województwo  |   |   |  |
| WYKSZTAŁCENIE  | <input type="checkbox"/> BRAK (brak formalnego wykształcenia)<br><input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)<br><input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)<br><input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)<br><input type="checkbox"/> POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)<br><input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym) |   |  |
| WYKONYWANY ZAWÓD   |   |   |  |
| PŁEĆ   | <input type="checkbox"/> KOBIETA  | <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA  |  |
| <b>OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM:</b>                              |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> TAK                               | <input type="checkbox"/> NIE  | Osobą pochodzącą z obszarów wiejskich.  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK                               | <input type="checkbox"/> NIE  | Osobą pochodzącą z krajów trzecich.   |  |
| <input type="checkbox"/> TAK                               | <input type="checkbox"/> NIE  | Osobą obcego pochodzenia.   |  |
| <input type="checkbox"/> TAK                               | <input type="checkbox"/> NIE  | Osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych, tj. Romowie.   |  |
| <input type="checkbox"/> TAK                               | <input type="checkbox"/> NIE  | Osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK                               | <input type="checkbox"/> NIE  | Osobą z niepełnopravnościami – jeśli zaznaczyłeś/aś <b>TAK</b> poinformuj nas o swoich potrzebach. Umożliwi to przygotowanie odpowiedniej pomocy oraz sprawną obsługę:<br>..... |  |



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:**

- Deklaruję chęć udziału w Projekcie „**Akcelerator przedsiębiorczości**” FEWM.01.08-IZ.00-0010/24
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu oraz akceptuję warunki Regulaminu Projektu pn. „**Akcelerator przedsiębiorczości**” FEWM.01.08-IZ.00-0010/24
- Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w Projekcie, a w szczególności oświadczam, iż jestem pracownikiem ww. Przedsiębiorstwa.
- Wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)