**Formularz zgłoszeniowy do udziału w szkoleniu**

**"Pszczoły i Pszczelarstwo szansą na rozwój ekologicznego rolnictwa"**

Prosimy wypełniać czytelnie, DRUKOWANYMI literami

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA** *(Adres zamieszkania wg Kodeksu Cywilnego[[1]](#footnote-1))* |
| Ulica |  | Miejscowość |  |
| Numer domu/lokalu |  | Gmina |  |
| Powiat |  | Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| Nr telefonu |  | Adres e-mail |  |
| **WYKSZTAŁCENIE** |
| * [**wykształcenie podstawowe**](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CWykszta%C5%82cenie_podstawowe) – posiadają osoby, które ukończyły [szkołę podstawową](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CSzko%C5%82a_podstawowa) lub podstawowe [studium](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CStudium) zawodowe,
* **wykształcenie gimnazjalne** – posiadają osoby, które ukończyły [gimnazjum](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CGimnazjum),
* [**wykształcenie zasadnicze zawodowe**](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CWykszta%C5%82cenie_zasadnicze_zawodowe) – posiadają osoby, które ukończyły [zasadniczą szkołę zawodową](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CZasadnicza_szko%C5%82a_zawodowa), szkołę zasadniczą lub inną szkołę równorzędną,
* [**wykształcenie średnie**](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CWykszta%C5%82cenie_%C5%9Brednie) – posiadają osoby, które ukończyły szkołę ponadpodstawową (na podbudowie 8-klasowej szkoły podstawowej) lub ukończyły [szkołę ponadgimnazjalną](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CSzko%C5%82a_ponadgimnazjalna) z wyjątkiem [zasadniczej szkoły zawodowej](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CZasadnicza_szko%C5%82a_zawodowa),
* [**wykształcenie wyższe**](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CWykszta%C5%82cenie_wy%C5%BCsze) – posiadają osoby, które na studiach wyższych ([I](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CStudia_I_stopnia) lub [II stopnia](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CStudia_II_stopnia)) uzyskały tytuł [licencjata](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CLicencjat), [inżyniera](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CIn%C5%BCynier), [magistra](http://www.szkolnictwo.pl/szukaj%2CMagister) lub tytuł równorzędny.
 |

|  |
| --- |
| **RODZAJ SZKOLENIA***(prosimy wstawić krzyżyk)* |
|  | **Szkolenie grupy podstawowej***(3 dni stacjonarne)* |
|  | **Szkolenie grupy zaawansowanej***(2 dni stacjonarne oraz 1 dzień wyjazdowy)* |

|  |
| --- |
| **DANE DODATKOWE**  |
| Zamieszkuję na terenie wiejskim | TAK | NIE |
| Posiadam rodziny/pnie pszczele w ilości: |  nie posiadam rodzin/pni pszczelich |
| mniej niż 5 rodzin/pni pszczelich |
|  mniej niż 10 rodzin/pni pszczelich |
|  mniej niż 20 rodzin/pni pszczelich |
|  więcej niż 20 rodzin/pni pszczelich |
| Kobieta | TAK | NIE |
| Mam nie więcej niż 35 lat | TAK | NIE |
| Jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika | TAK | NIE |
| Posiadam przydomowy ogródek | TAK | NIE |
| Posiadam sad (min 10 drzew) | TAK | NIE |

**Informujemy, że istnieje możliwość zarejestrowania się jako Partner KSOW w bazie partnerów! Można to zrobić na stronie internetowej KSOW. Zachęcamy do odwiedzenia portalu internetowego**[**http://ksow.pl**](http://ksow.pl/)

**Oświadczam, iż:**

* Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w Operacji " Pszczoły i Pszczelarstwo szansą na rozwój ekologicznego rolnictwa ", współfinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.
* Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. przedsięwzięciu zawartymi w Regulaminie Przedsięwzięcia i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuje warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wykonawcy Projektu - Fundację EKOOSTOJA, o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, dane dodatkowe).
* Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Pomocy Technicznej Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.
* Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
* Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równorzędne z zakwalifikowaniem się do udziału w szkoleniu.
* Zostałem/am poinformowany/a, o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Wykonawcę Operacji oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wykonawcę Operacji.
* Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość.........................................dnia ........................................ .................................................

 Czytelny podpis kandydata/ki

1. Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93). "Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu". [↑](#footnote-ref-1)