Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez Unię Europejską

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w VIII warsztatach konsultacyjnych dla przedstawicieli izb rzemieślniczych

w ramach projektu „Monitorowanie prawa przez organizacje rzemiosła w zakresie zatrudnienia i umiejętności”
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027 (FERS)
Numer projektu: FERS.04.03-IP.06-0001/24

Data i miejsce warsztatów:	**Hotel pod Jedlami, ul. Beskidzka 17, 43-460 Wisła**

I. Dane osoby zgłaszającej się do udziału w warsztatach:

Imię i nazwisko:
Funkcja: Zastępca eksperta merytorycznego wykonującego zadania projektowe w izbie rzemieślniczej ☐ Tak ☐ Nie - *prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi* pracownik izby rzemieślniczej zajmujący się tematyką zatrudnienia i umiejętności ☐ Tak ☐ Nie - *prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi* Członek Komisji Problemowej Zarządu ZRP zajmującej się tematyką zatrudnienia i umiejętności ☐ Tak ☐ Nie - *prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi*
Telefon kontaktowy:
E-mail:

II. Dane dotyczące reprezentowanego podmiotu:

Nazwa izby rzemieślniczej:			
Adres:	ulica:		nr domu/nr lokalu:
	Kod:	Miejscowość:	
	Województwo:		
Telefon kontaktowy:		e-mail:	

I. Dodatkowe informacje:

Zamawiam dietę standardową (w tym posiłki mięsne) ☐ Tak ☐ Nie - *prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi*

Biuro projektu:
Związek Rzemiosła Polskiego
ul. Miodowa 14
00–246 Warszawa
tel. 22 50 44 395, 22 50 44 396

Zamawiam dietę wegetariańską
☐ Tak ☐ Nie - *prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi*

Będę korzystać z noclegu w terminie 3-4 grudnia 2026 r.
☐ Tak ☐ Nie - *prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi*
Prośba o dodatkowy nocleg w terminie 2-3 grudnia 2026 r.
☐ Tak ☐ Nie - *prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi*
Prośba o pokój jednoosobowy
☐ Tak ☐ Nie - *prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi*

Mając na celu umożliwienie udziału w warsztatach osobom z niepełnosprawnościami, prosimy o informację, czy posiada Pan/i specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia.

☐ Nie
☐ Tak, przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych
☐ Tak, zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie
☐ Tak, alternatywne formy materiałów
☐ Tak, zapewnienie tłumacza języka migowego
☐ Tak, inne
prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w związku z realizacją projektu FERS, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników (podstawa art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO). Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych jest Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z siedzibą przy ul. Nowogrodzkiej 1/3/5, 00-513 Warszawa. Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna. Znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej wyżej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

☐ Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:
- zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji uczestników warsztatów konsultacyjnych w projekcie pt. „Monitorowanie prawa przez organizacje rzemiosła w zakresie zatrudnienia i umiejętności" i akceptuję warunki w nim zawarte. Jednocześnie stwierdzam, iż zgodnie z wymaganiami jestem uprawniony/-a do udziału w warsztatach,
- zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (2021–2027) w ramach Działanie FERS.04.03 Dialog społeczny w zakresie adaptacyjności (nr umowy FERS.04.03-IP.06-0001/24),
- informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym do projektu „Monitorowanie prawa przez organizacje rzemiosła w zakresie zatrudnienia i umiejętności" są zgodne z prawdą

....
miejscowość i data czytelny podpis uczestnika

Należy przesłać e-mailem na adres: nzn@zrp.pl i m.markowski@zrp.pl
najpóźniej do 18 listopada 2026 r.

Biuro projektu:
Związek Rzemiosła Polskiego
ul. Miodowa 14
00–246 Warszawa
tel. 22 50 44 395, 22 50 44 396