



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

**„Akademia Liderów lubuskiego wymiaru sprawiedliwości”  
współfinansowana przez Unię Europejską ze środków  
Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Działania FELB.06.03**

### Dane osobowe uczestnika projektu

1. Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_
2. Stanowisko: \_\_\_\_\_
3. Nazwa jednostki organizacyjnej (sąd/prokuratura):  
\_\_\_\_\_
4. Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_
5. Adres e-mail: \_\_\_\_\_
6. Numer telefonu: \_\_\_\_\_
7. Czy posiadasz orzeczenie o stopniu niepełnosprawności? (jeśli tak, podaj szczegóły):  
 Tak \_\_\_\_\_  
 Nie

### Informacje o szczególnych potrzebach

7. Czy masz szczególne potrzeby związane z udziałem w projekcie (np. dostępność architektoniczna, wsparcie techniczne, inne)?  
 Tak (proszę opisać): \_\_\_\_\_  
 Nie

### Deklaracja przystąpienia do projektu

9. Potwierdzam, że zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji do projektu pn. **„Akademia Liderów lubuskiego wymiaru sprawiedliwości”** i akceptuję jego warunki.

- Tak  
 Nie

10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) w celach związanych z rekrutacją i realizacją projektu.

- Tak  
 Nie



### Dodatkowe informacje

11. Preferowana forma kontaktu z organizatorem:

- Telefoniczna
- E-mail
- Spotkanie osobiste

12. Czy chciał(a)byś otrzymywać informacje o projekcie w formie broszur elektronicznych?

- Tak
- Nie

### Data i podpis uczestnika

Data wypełnienia: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

### Uwagi dla organizatora:

Formularz należy przesłać na adres e-mail projektu:..... lub dostarczyć osobiście do biura projektu ..... Wszystkie dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z zasadami RODO.

### Oświadczam, iż:

- jestem uprawniona/y do uczestnictwa w projekcie oraz przyjmuję do wiadomości, iż kryteria kwalifikowalności muszą być również spełnione w dniu przystąpienia do projektu tj. podpisania deklaracji uczestnictwa.
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym (dane uczestnika, w tym miejsce zamieszkania, dane kontaktowe,) mogących mieć wpływ na zakwalifikowanie do projektu.
- zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- zostałam/em poinformowana/y o fakcie finansowania projektu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.
- zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych określonymi w Regulaminie Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie.

**Świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że informacje przedstawione w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.**

.....  
DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI