KARTA ZGŁOSZENIOWA NA SZKOLENIE KOMPETENCYJNE DOTYCZĄCE CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH
Moduł II - ,,Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów usług społecznych"

Szkolenie organizowane jest w ramach projektu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie podlaskim" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Edycja II - 07.01.2026 r., 08.01.2026 r., 09.01.2026 r., 19.01.2026 r., 20.01.2026r., 02.02.2026 r., 03.02.2026 r.

Kartę zgłoszeniową czytelnie wypełnioną i podpisaną należy przesłać e-mailem[1] na adres: fers@rops-bialystok.pl bądź dostarczyć osobiście lub pocztą tradycyjną do siedziby ROPS w Białymstoku na adres: ul. gen. George'a Smitha Pattona 8, 15-688 Białystok.
Osobą do kontaktu w sprawach rekrutacji jest: Pani Natalia Jakimowicz, tel. 85 744 73 32

Dane instytucji uczestniczącej we wsparciu

Nazwa instytucji	
Adres instytucji	

Dane osoby zgłoszonej do udziału we wsparciu

Nazwisko i imię	
Stanowisko	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

Zaświadczam, że w/w osoba zatrudniona jest w wyżej w w/w instytucji.

☐ na umowę o pracę
☐ inna forma zatrudnienia, jaka?.....

....
pieczątka instytucji podpis i pieczątka osoby delegującej

[1] Rekomendujemy przesłanie skanu karty zgłoszeniowej w formie zaszyfrowanej

Poniżej zaprezentowano otwartą listę specjalnych potrzeb. Należy w odpowiednim miejscu zaznaczyć odpowiedź TAK lub NIE. Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, określić jakie?

Specjalne potrzeby	**TAK**	**NIE**
Zapewnienie alternatywnych form materiałów szkoleniowych, jakich? (opisać poniżej) ……	☐	☐
Zapewnienie usługi tłumacza migowego ……	☐	☐
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie (system FM, pętla indukcyjna), jakich? (opisać poniżej) ……..	☐	☐
Zapewnienie dostępności architektonicznej budynku, dostosowanej do specjalnych potrzeb ruchowych, jakich? (opisać poniżej) ……	☐	☐
Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku ……	☐	☐
Wstęp do budynku z psem asystującym ……..	☐	☐
Specjalne potrzeby żywieniowe jakie? (opisać poniżej) ……	☐	☐
Inne, jakie? (opisać poniżej) ……..	☐	☐

1) Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i udzialu w projekcie pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie podlaskim" realizowanym w ramach Działania 04.13: Wysokiej jakości system włączenia społecznego, Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach typu projektów pn. Działania ROPS w zakresie usług społecznych, pomocy społecznej, ES i aktywnej integracji, służące włączeniu społecznemu, realizowane na poziomie wojewódzkim, w tym z klauzulami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, które stanowią załącznik nr 7 do Regulaminu.
2) Jestem świadoma/-y, iż zgłoszenie się do udziału we wsparciu nie jest równoważne z zakwalifikowaniem.
3) Oświadczam, iż wszystkie podane w karcie zgłoszeniowej dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
4) Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail) w ramach organizowanego wsparcia.
5) Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… ……

miejscowość, data czytelny podpis uczestnika projektu