



Karta zgłoszeniowa

na wsparcie organizowane w ramach projektu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie podlaskim” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Temat	Wizyta studyjna do województwa świętokrzyskiego
Termin	26-29 października 2026 r.
Miejsce	Województwo świętokrzyskie
Potwierdzam skorzystanie z transportu	☐ TAK ☐ NIE
Potwierdzam skorzystanie z noclegu	☐ TAK ☐ NIE
Data urodzenia do ubezpieczenia (dd-mm-rrrr)	

Kartę zgłoszeniową czytelnie wypełnioną i podpisaną należy przesłać e-mailem¹ 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 22 15

Dane instytucji uczestniczącej we wsparciu

Nazwa instytucji	
Adres instytucji	

Dane osoby zgłoszonej do udziału we wsparciu

Nazwisko i imię	
Stanowisko	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

¹ Rekomendujemy przesłanie skanu karty zgłoszeniowej w formie zaszyfrowanej



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

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

.....
pieczęć instytucji

.....
podpis i pieczęć osoby delegującej

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	TAK	NIE
Specjalne potrzeby żywieniowe jakie? (opisać poniżej)	☐	☐
Inne, jakie? (opisać poniżej)	☐	☐

- 1) Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i udziału 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 dane w karcie zgłoszeniowej 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.
- 6) Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.
- 7) Oświadczam, iż nie otrzymywałam/em oraz nie otrzymuję wsparcia z innych źródeł w zakresie tożsamym lub zbliżonym do możliwego do otrzymania w ramach pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie podlaskim”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet FERS.04.00 Spójność społeczna i zdrowie, Działanie FERS.04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego, które spowodowałyby podwójne finansowanie wydatków.



**Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego**

**Dofinansowane przez
Unię Europejską**



Projekt „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej w województwie podlaskim” realizowany w ramach
Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

- 8) Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawniające do udziału w Projekcie.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu