

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO DZIAŁAŃ
W RAMACH PROJEKTU „LUBELSKA KOALICJA NA RZECZ INTEGRACJI”

Imię i nazwisko			Data i miejsce urodzenia	
Adres email			Numer telefonu	
Status cudzoziemca	☐ student ☐ lider środowiska migranckiego ☐ osoba pracująca		☐ osoba poszukująca pracy ☐ członek rodziny studenta lub osoby pracującej	
Uniwersytet, Kierunek i rok studiów*				
Miejsce pracy*				
Znajomość j. polskiego w:	Początkujący	Średnio-zaawansowany	Zaawansowany	
mowie	☐	☐	☐	
piśmie	☐	☐	☐	
rozumieniu	☐	☐	☐	
Kontakt do osoby w razie nagłego wypadku				
Oferowane działania projektowe do wyboru kierowane do cudzoziemców	☐ Punkt wsparcia migrantów ☐ Summer School ☐ Wycieczki edukacyjne ☐ Grupa wsparcia dla rodziców ☐ Inne kursy i szkolenia (organizowane wg. potrzeb cudzoziemców)		☐ Common Room ☐ Orientation week ☐ Szkolenia integracyjno-kulturowe ☐ Kursy adaptacyjne ☐ Kursy języka polskiego jako drugiego języka ☐ Szkolenia z kompetencji miękkich	
Oferowane działania projektowe skierowane do dzieci migrantów	☐ Świetlica integracyjno-opiekuńcza (Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia): ☐ Zajęcia wyrównawcze dla dzieci i młodzieży (Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia):			

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis uczestnika
lub opiekuna prawnego

* Jeśli rubryka nie dotyczy uczestnik

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach i działaniach realizowanych w ramach projektu „Lubelska Koalicja na rzecz Integracji” i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji oraz z budżetu państwa.
4. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
5. Deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „Lubelska Koalicja na rzecz Integracji” realizowanym przez Lubelski Urząd Wojewódzki oraz Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II i Fundację Instytutu na Rzecz Państwa Prawa, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji oraz z budżetu państwa.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU „LUBELSKA KOALICJA NA RZECZ INTEGRACJI”

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że kwalifikuję się do grupy uczestników/czek projektu „Lubelska Koalicja na rzecz Integracji” realizowanego w ramach Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji wymienionych w § 4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach i działaniach realizowanych w ramach projektu „Lubelska Koalicja na rzecz Integracji”, tj. spełniam łącznie następujące warunki :

- jestem obcokrajowcem i nie posiadam obywatelstwa żadnego z krajów UE,
- przebywam na terytorium RP legalnie, co potwierdzam odpowiednim dokumentem: (rodzaj i numer dokumentu)

.....

- jestem studentem uczelni lubelskiej lub liderem środowiska migranckiego lub cudzoziemcem pracującym na terytorium RP lub cudzoziemcem poszukującym pracy na terytorium RP lub członkiem rodziny migranta (stosownie zaznaczyć)

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis