

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Z kompetencjami do pracy” , nr projektu: RPPM.05.02.02-22-0149/15

I. Dane Kandydata:¹

Imię/Imiona					
Nazwisko					
Data i miejsce urodzenia			Wiek w dniu przystąpienia do projektu		
PESEL:					
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe
Czy masz jakieś specjalne potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie?	<input type="checkbox"/> tak (podaj jakie.....			<input type="checkbox"/> nie	

Adres zamieszkania ² :			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:		Kraj	

Telefon:	
Adres e-mail:	

¹ Sposób uzupełnienia Formularza:

- Należy wypełnić wszystkie pola z czterech części (I, II, III, IV) Formularza rekrutacyjnego.
- Formularz należy wypełnić czytelnie (komputerowo lub odręcznie DRUKOWANYMI literami).
- Brak wymaganego własnoręcznego, czytelnego podpisu pod Formularzem oraz brak wymaganego załącznika w postaci dokumentu potwierdzającego status na rynku pracy traktowane są jako błędy formalne i skutkują odrzuceniem
- Formularz należy dostarczyć do biura projektu lub przesłać pocztą lub na adres mailowy: rekrutacja@top-projekt.eu

² Należy podać miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

Nr konta bankowego:	
---------------------	--

II. Aktualny status Kandydata:

Oświadczam, że (zaznaczyć „x” jeśli dotyczy):

1.	Jestem osobą bezrobotną ^{3,4} powyżej 29 roku życia ⁵ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Ponadto należę do jednej z poniższych grup:		
	– osoby powyżej 50 roku życia ⁶ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	– kobiety,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	– osoby z niepełnosprawnościami ⁷ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	– osoby długotrwale bezrobotne ⁸ ,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	– osoby o niskich kwalifikacjach ⁹ .	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4.	Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7.	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
8.	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
9.	Jestem migrantem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

³ Osoby bezrobotne - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

⁴ Do formularza należy załączyć dokument potwierdzający status na rynku pracy/oświadczenie o braku zatrudnienia

⁵ Osoby powyżej 29 r. ż. rozumiane jako osoby, które ukończyły 30 r. ż. (łącznie z dniem 30-tych urodzin).

⁶ tj. osoby mające 50 lat i więcej (od dnia 50-tych urodzin).

⁷ Osoby z niepełnosprawnościami stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu *Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu *Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego* (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

⁸ Osoby długotrwale bezrobotne stanowią osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁹ Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. ISCED 3: wykształcenie ponadgimnazjalne ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat.

10.	Jestem osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
-----	---------------------------------	------------------------------	------------------------------

III. Oświadczenia

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 *Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny* (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 23 *Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przez **TOP-PROJEKT-Krzysztof Derbiszewski** do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się TOP-PROJEKT-Krzysztof Derbiszewski z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020 wynikających z realizacji projektu nr RPPM..05.02.02-22-0149/15 Równocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do możliwości ich poprawiania oraz zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych jest Zarząd Województwa Pomorskiego. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;
- zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
- zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i Formularzu zgłoszeniowym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;
- zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pt. „Z kompetencjami do pracy” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 05. Zatrudnienie, Działania 05.02 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy, Poddziałania 05.02.02. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy,
- mieszkam w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa pomorskiego;
- zawarte w formularzu dane są prawdziwe i **jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania TOP-PROJEKT-Krzysztof Derbiszewski o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.**

.....
data i czytelny podpis

DO FORMULARZA DOŁĄCZAM PONIŻSZE DOKUMENTY:

1.	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Kopia świadectwa ukończenia szkoły	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Orzeczenie o niepełnosprawności - w przypadku osób z niepełnosprawnościami.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie