



Data wpływu dokumentacji zgłoszeniowej do biura projektu	<hr/> (wpisuje pracownik Biura Projektu)
Potwierdzam zgodność poniżej wpisanych danych z przedstawionym dokumentem tożsamości	<hr/> (podpis pracownika Biura Projektu)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Droga do zatrudnienia” nr POWR.01.02.01-18-0045/18  
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

**UWAGA!** Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Droga do zatrudnienia”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (wszystkie białe pola). Przyjmowane będą jedynie kompletnie i poprawnie wypełnione formularze.

Dane osobowe											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Wiek											
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna										
Adres zamieszkania											
Ulica, numer domu/ numer lokalu											
Kod pocztowy					Miejscowość						
Gmina					Powiat						
Województwo					DEGURBA <small>(wypełnia osoba przyjmująca dokumenty)</small>						
Dane kontaktowe (należy wypełnić co najmniej jedno pole)											
Telefon											
E-mail											



<b>Wykształcenie</b>	
<p><b>ISCED 0 – Niższe niż podstawowe</b> (Brak formalnego wykształcenia)</p> <p><b>ISCED 1 – Podstawowe</b> (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)</p> <p><b>ISCED 2 – Gimnazjalne</b> (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)</p> <p><b>ISCED 3 – Ponadgimnazjalne / ponadpodstawowe</b> (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej/ zasadniczej szkoły zawodowej)</p> <p><b>ISCED 4 – Policealne</b> (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</p> <p><b>ISCED 5 – 8 – Wyższe</b> (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)</p>	<p><input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> Podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> Gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> Policealne</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe</p>
<b>Oświadczenia dotyczące kandydata/-tki</b>	
Jestem osobą <b>zamieszkującą</b> w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie <b>województwa podkarpackiego</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Zamieszkuję w jednym z miast: Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przemyśl, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą w wieku 18-29	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą zarejestrowaną w PUP	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Aktywnie poszukuję zatrudnienia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Nie uczestniczę w kształceniu i szkoleniu <i>tn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Uczestniczyłem/am w projekcie z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Mój dotychczasowy staż pracy wynosi	<input type="checkbox"/> Brak stażu pracy <input type="checkbox"/> Poniżej 1 roku <input type="checkbox"/> Ponad 1 rok



<p>Nie należę do grupy wyłączonej z objęcia wsparciem tj. grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 POWER</p> <p>tzn. nie jestem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• osobą młodą z pieczy zastępczej opuszczającą pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem: <ul style="list-style-type: none"> <li>– wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,</li> <li>– wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe,</li> <li>– wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej;</li> </ul> </li> <li>• matką opuszczającą pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy);</li> <li>• absolwentem/ką młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu);</li> <li>• absolwentem/ką specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu);</li> <li>• matką przebywającą w domach samotnej matki;</li> <li>• osobą młodą opuszczającą zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Jestem osobą niepełnosprawną <b>(należy załączyć aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)</b></p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Proszę określić <b>bariery wynikające z niepełnosprawności</b>, a związane z udziałem w projekcie</p>	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Proszę określić <b>specjalne wymagania</b> (w tym wynikające z niepełnosprawności), związane z udziałem w projekcie</p>	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



## OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „**Droga do zatrudnienia**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „**Droga do zatrudnienia**” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Beneficjenta projektu w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta – Humaneo, 33-300 Nowy Sącz, ul. Nawojowska 12 oraz Partnera – Pretender Adrian Wronka, 90-447 Łódź, ul. Piotrkowska 173 lok. 102.
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
7. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie).
8. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie).



***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.***

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/-TKI  
NA UCZESTNIKA PROJEKTU