



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w projekcie

„Zdobęde pracę!”

Dane podstawowe	1.	Imię		
	2.	Nazwisko		
	3.	Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
	4.	Pesel		☐ Brak
	5.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Dane teleadresowe uczestnika	5.	Województwo		
	6.	Powiat		
	7.	Gmina		
	8.	Miejscowość		
	9.	Ulica		
	10.	Numer budynku		
	11.	Numer lokalu		
	12.	Kod pocztowy		
	13.	Telefon kontaktowy		
	14.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Pozostałe informacje dotyczące uczestnika	15.	Wykształcenie	☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0) ☐ Podstawowe (ISCED 1) ☐ Gimnazjalne (ISCED 2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ Policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)	
	16.	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej lub migrantem, osobą obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam odpowiedzi	
	17.	Jestem osobą bezdomną lub wykluczoną z dostępu do mieszkania	☐ Tak ☐ Nie	
	18.	Jestem w innej niekorzystnej	☐ Tak (jakiej?).....	



	sytuacji społecznej.		☐ Nie ☐ Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam odpowiedzi	Stopień niepełnosprawności ☐ lekki ☐ umiarkowany ☐ znaczny ☐ nie dotyczy	Rodzaj niepełnosprawności ☐ sprzężona ☐ intelektualna ☐ zaburzenia psychiczne ☐ inna ☐ nie dotyczy
Status osoby na rynku pracy / Przynależność do grupy docelowej	☐ osoba bezrobotna	☐ osoba bierna zawodowo	☐ osoba pracująca w zawodzie: w firmie:
	W tym: ☐ osoba zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	W tym: ☐ osoba ucząca się lub kształcąca się ☐ inne ☐ osoba nieuczestnicząca się w kształceniu lub szkoleniu	W tym pracująca w: ☐ administracji rządowej ☐ administracji samorządowej ☐ inne ☐ MMŚP ☐ organizacja pozarządowa ☐ Na własny rachunek ☐ dużym przedsiębiorstwie
	W tym: ☐ długotrwale bezrobotnych: ☐ inne		
Informacje dotyczące ograniczeń w przypadku osób niepełnosprawnych			



Czy posiada Pan/Pani bariery/problemy wynikające z niepełnosprawności? <i>(wypełnia osoba niepełnosprawna)</i>		☐ TAK* ☐ NIE
* jeśli TAK, proszę podać jakie		
Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu?		
SKĄD DOWIEDZIAŁAM/IEM SIĘ O PROJEKCIE?	☐ Od pracownika biura projektu	
	☐ Z plakatów i ulotek	
	☐ Ze strony Internetowej projektu	
	☐ Z profilu projektu na Facebook	
	☐ Z portali ogłoszeniowych	
	☐ Od rodziny/znajomych	
	☐ Z innego źródła, jakiego	
OŚWIADCZENIE		
Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż: - zgłaszam chęć udziału w projekcie „Zdobęde pracę!” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020 Oś priorytetowa VIII. Zatrudnienie, Działanie VIII.2 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia, Poddziałanie VIII.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia. - zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i udziału w projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o zmianach danych zawartych w kwestionariuszu zgłoszeniowym (dane kandydata, dane kontaktowe, status); - zostałem/łam poinformowany, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego; - nie jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności; - zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia lub innej niekorzystnej sytuacji, w której się znajduję; - wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail), - wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania, - zostałem/-am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. - zostałem/am poinformowany/a o obowiązku dostarczenia Beneficjentowi dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, wpis do CEIDG lub KRS oraz dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres min. 3m-cy), zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy po zakończeniu udziału		



w projekcie;

- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym przez Beneficjenta na etapie rekrutacji,
- wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe

Miejscowość i data

Czytelny podpis Kandydata / Kandydatki

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki (jeśli dotyczy):

- ☐ Zaświadczenie z Urzędu Pracy (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy)
- ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (dotyczy osób z niepełnosprawnościami).
- ☐ Oświadczenie dotyczące statusu osoby bezrobotnej wg. BAEL