



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
(proszę wypełniać drukowanymi literami)

„KURS NA AKTYWNOŚĆ. Zwiększenie szansy osób młodych na zatrudnienie poprzez nowe kwalifikacje, kompetencje i doświadczenia”

1. DANE OSOBOWE			
1. Imię (imiona)			
2. Nazwisko			
3. Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
5. Miejsce urodzenia			
6. PESEL			
7. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (Liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)
	<input type="checkbox"/> policealne (szkoły policealne)		<input type="checkbox"/> wyższe
8. Wiek (przystąpienie do projektu)			
2. DANE TELEADRESOWE/ADRES ZAMIESZKANIA			
1. Województwo			
2. Powiat			
3. Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> wiejski	<input type="checkbox"/> miejski	
4. Gmina			
5. Miejscowość			
6. Ulica, nr domu/lokalu			
7. Kod pocztowy/poczta			
8. Telefon kontaktowy			
9. Adres e-mail			
3. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3. Osoba bierna zawodowa (osoba, które w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
4. Osoba nie uczestnicząca w kształceniu (tj. osoba nie uczestnicząca w kształceniu formalnym realizowanym w trybie stacjonarnym)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
5. Osoba nie uczestnicząca w szkoleniu (tj. osoba nie uczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
4. DANE DODATKOWE			
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ¹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
2. Migrant ²	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
3. Osoba obcego pochodzenia ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

¹ Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

² Migrant - cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

³ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.



4. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
5. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
6. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁴	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
W tym: gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
7. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
8. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
9. Posiadanie doświadczenia zawodowego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

5.	OŚWIADCZENIA
Oświadczam, że :	
<input type="checkbox"/> Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „ KURS NA AKTYWNOŚĆ. Zwiększenie szansy osób młodych na zatrudnienie poprzez nowe kwalifikacje, kompetencje i doświadczenia ” realizowanym w ramach PO WER Oś Priorytetowa I, Działanie 1.2, Poddziałanie 1.2.1,	
<input type="checkbox"/> Zobowiązuje się do przekazania Projektodawcy niezbędnych danych po zakończeniu udziału w projekcie, w tym danych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym	
<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Projektodawcę moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym w celu realizacji Projektu. Oświadczam, że informacje złożone w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,	
<input type="checkbox"/> Nie byłem/-am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne,	
<input type="checkbox"/> Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.	
<input type="checkbox"/> Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997, Dz. U. z 2016 r. poz. 922, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój oraz do zbioru Centralny system teleinformatyczny (SL2014) dla potrzeb rekrutacji, realizacji, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości Projektu przez EURO-FUNDUSZ s.c. A.Klusek, P.Kanarski (Partner 1) oraz PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO USŁUGOWO SZKOLENIOWE „POLKAR” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (Partner 2).	
6.	CZYTELNY PODPIS

Ja wyżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu i w Oświadczeniach projektu „**KURS NA AKTYWNOŚĆ. Zwiększenie szansy osób młodych na zatrudnienie poprzez nowe kwalifikacje, kompetencje i doświadczenia**” stanowiących uzupełnienie i integralną część dokumentacji projektowej, są zgodne z prawdą. Projektodawcy przysługuje od Uczestnika projektu roszczenie w drodze powództwa cywilnego.

PRZYKŁADOWE SZKOLENIA:
Data wpływu formularza zgłoszeniowego

W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

⁴ **Gospodarstwo domowe bez osób pracujących** - gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.
⁵ **osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań**, jak i osoby pochodzące z obszarów wiejskich.