



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do Projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Olsztyński inkubator zatrudnienia- program aktywizacji zawodowej osób po 30 roku życia o niskich kwalifikacjach”. Formularz zgłoszeniowy do Projektu należy wypełnić w sposób czytelny.

Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Tytuł i numer projektu:	„Olsztyński inkubator zatrudnienia - program aktywizacji zawodowej osób po 30 roku życia o niskich kwalifikacjach” RPWM 10.02.00-28-0036/18
Priorytet:	RPWM.10.00.00 Regionalny rynek pracy
Działanie:	RPWM.10.02.00 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez zatrudnienia projekty-konkursowe

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Wszystkie pola muszą być wypełnione

Nazwisko													
Imię/Imiona													
PESEL												Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA										Wiek		

Miejsce zamieszkania¹/Dane kontaktowe

należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do Uczestnika Projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym

Ulica					Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość					Gmina			
Kod pocztowy			-		Obszar	<input type="checkbox"/> MIEJSKI	<input type="checkbox"/> WIEJSKI	
Powiat					Województwo			
Telefon stacjonarny ²					Telefon komórkowy			

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum Ogólnokształcące, Liceum Profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum Ogólnokształcące, Technikum Uzupełniające lub Zasadniczą Szkołę Zawodową)
	<input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)
	<input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym Art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

² Uczestnik jest zobowiązany podać przynajmniej jedną formę kontaktu.



III. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowana osoba bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osoba bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studenta studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełnia powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

w tym długotrwale bezrobotna - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotna” różni się w zależności od wieku: - młodzież (<25 lat) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy), - dorośli (25 lat lub więcej) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

Osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy

IV. STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (*dane wrażliwe*)

TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI

Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK NIE

Osobą niepełnosprawną (wymagane orzeczenie) (*dane wrażliwe*)

TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI

Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (*dane wrażliwe*)

TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI

V. OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Olsztyński inkubator zatrudnienia-program aktywizacji zawodowej osób po 30 roku życia o niskich kwalifikacjach” zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej RPWM.10.02.00. Regionalny Rynek Pracy, Działanie: RPWM 10.02.00 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez zatrudnienia - projekty konkursowe jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Olsztyński inkubator zatrudnienia - program aktywizacji zawodowej osób po 30 roku życia o niskich kwalifikacjach” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Jestem zmotywowany/a do udziału w Projekcie oraz podjęcia zatrudnienia.



- 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 Realizatora – Fundacji na rzecz poprawy jakości życia Od-Nowa, ul. Polska 8 A, 12-100 Szczytno.
- Deklaruję uczestnictwo w formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
- Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
- Oświadczam, iż nie brałam/brałem udziału w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni.
- Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez: Fundację na rzecz poprawy jakości życia Od-Nowa, ul. Polska 8A, 12-100 Szczytno, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), do celu realizacji naboru a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia podania w celu realizacji toku kształcenia.
- Administratorem danych osobowych jest Fundacja na rzecz poprawy jakości życia Od-Nowa, ul. Polska 8A, 12-100 Szczytno, tel. 500 288 432, adres e-mail: fundacja@od-nowa.pl,

.....
Data i podpis Kandydata/tki