Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Do udziału w projekcie „Od bierności do aktywności”, nr umowy o dofinansowanie: RPMP.08.02.00-12-0160/15-00

realizowanego w ramach 8 Osi Priorytetowej Rynek Pracy

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| Uzupełnia osoba przyjmująca dokument | |
| Data i godzina przyjęcia formularza: | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz: | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Wszystkie pola muszą być wypełnione.

Prosimy o czytelne wypełnianie formularza, najlepiej **DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA**  poniższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości | | | |
| **Imię (Imiona)** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Nazwisko** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **PESEL** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Brak PESEL (data urodzenia)** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Płeć** *(zaznaczyć x)* | KOBIETA  MĘŻCZYZNA | | |
| **Wykształcenie** *(zaznaczyć x)*  należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia. | NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE (brak formalnego  wykształcenia)  PODSTAWOWE (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)  GIMNAZJALNE (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) | | PONADGIMNAZJALNE (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)  POLICEALNE (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)  WYŻSZE (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) |
| **Osoba z niepełnosprawnościami[[1]](#footnote-1)** *(zaznaczyć x),* Jeśli **tak**, to załączam do formularza kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |
| **Opieka nad osobą zależną**  *(zaznaczyć x)* | TAK  NIE | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | |
| **Województwo:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Powiat:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Gmina:** | **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.** | | |
| **Obszar zamieszkania[[2]](#footnote-2)** *(zaznaczyć x)* | WIEJSKI  MIEJSKI | | |
| **Miejscowość:** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Kod pocztowy** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Ulica, nr domu/lokalu** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Telefon kontaktowy** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **e-mail** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu *(zaznaczyć x):*:** | | | |
| Jestem osobą bezrobotną:  zarejestrowaną w Urzędzie Pracy[[3]](#footnote-3)  niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy[[4]](#footnote-4) | | | |
| w tym: jestem osobą długotrwale bezrobotną  (osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy niezależnie od okresu zarejestrowania w Urzędzie Pracy) | | | |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[5]](#footnote-5) | | | |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  Dane wykazane w w poniższej tabeli nie mają wpływu na zakwalifikowanie kandydata do projektu.  Dane podane w poniższej tabeli są wykazywane przez Organizatora w systemie teleinformatycznym. | | | |
| Czy jest Pani/n osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia? | | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Czy jest Pani/n osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań? | | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Czy jest Pani/n osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących? | | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Czy jest Pani/n osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu? | | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Czy jest Pani/n osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ? | | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |
| Czy jest Pani/n osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?  (innej niż wymienione powyżej) | | TAK  NIE  ODMOWA PODANIA INFORMACJI | |

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. 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.

2. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Od bierności do aktywności” zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.

3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Od bierności do aktywności” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

4. Zobowiązuję się do przekazania informacji nt. mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, tj.:

a. do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dostarczenia kopii umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej lub wydruku CIDG i zaświadczenie z ZUS potwierdzającego prowadzenie działalności, kopii certyfikatu, dyplomu

b. do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie: kopię umowy o pracę na min. 3 miesiące, na minimum 1/2 etatu lub kopię umowy cywilnoprawnej na kwotę równą lub wyższą od 3-krotności minimalnego wynagrodzenia lub kopię umowy o dzieło na minimum 3-krotność minimalnego wynagrodzenia.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Administratorem danych jest Pro Studio Michał Cichoń z siedzibą w Krakowie przy ul. W. Łokietka 344. Celem przetwarzania danych jest przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego do projektu „Od bierności do aktywności”.

6. W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie wyrażam zgodę na podanie wszystkich danych, o których mowa w Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej i w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).

7. Mam prawo do dostępu do danych oraz ich poprawiania. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).

ZAŁĄCZNIKI:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności

2. Zaświadczenie o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy

…………………………………………........................

(data i czytelny podpis kandydata)

1. **Za osoby niepełnosprawne** uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2011 nr 127 poz. 721), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2011 nr 231, poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Obszary wiejskie** są to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.

   Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Osoba bierna zawodowo**: osoba, która w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy) [↑](#footnote-ref-5)