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 formalnegowykształcenia)[ ]  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)