**Wypełnia Biuro Projektu:**

Data wpływu formularza zgłoszeniowego: ………………………….

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O PROJEKCIE:** |
| ***Tytuł projektu*** | **Wchodzimy na rynek pracy!** |
| ***Numer Projektu*** | **RPMA.10.03.04-14-a025/17** |
| ***Os Priorytetowa*** | X Edukacja dla rozwoju regionu |
| ***Działanie 10.3*** | Doskonalenie zawodowe |
| ***Podziałanie 10.3.4*** | Kształcenie i doskonalenie zawodowe osób dorosłych |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE:** |
| ***Nazwisko*** |  |
| ***Imię/ Imiona*** |  |
| ***Płeć*** | □ kobieta | □ mężczyzna |
| ***PESEL*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Posiadam prawo jazdy kat. B*** | □ Tak □ Nie | ***Wiek*** |  |
| ***Wykształcenie***  | □ brak | □ ponadgimnazjalne |
| □ podstawowe | □ policealne |
| □ gimnazjalne | □ wyższe |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE/ MIEJSCE ZMIESZKANIA\*:** |
| ***Ulica*** |  | ***Nr domu*** |  | ***Nr lokalu*** |  |
| ***Miejscowość*** |  | ***Kod pocztowy*** |  |
| ***Gmina*** |  | ***Powiat*** |  |
| ***Województwo*** |  |
| ***Obszar***  | □ miejski (miasto Ostrołęka) | □ wiejski (cały obszar powiatu ostrołęckiego) |
| ***Tel. stacjonarny*** |  | ***Tel. komórkowy*** |  |
| ***Adres email*** |  |

\* Zgodnie z kodeksem cywilnym Art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

|  |
| --- |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:** |
| **Osoba zatrudniona** | □ Tak □ Nie |
| **Osoba niepracująca**\*(\*Jeśli **TAK**, proszę zaznaczyć właściwe pole) | □ Tak □ Nie |
| □ Osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy □ w tym długotrwale bezrobotna (powyżej 12 m-cy) |
| □ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy □ w tym długotrwale bezrobotna (powyżej 12 m-cy) |
| □ Osoba bierna zawodowo □ w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu □ w tym ucząca się |

|  |
| --- |
| **STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:** |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ Tak□ Nie | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ Tak□ Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | □ Tak□ Nie | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej \* (innej niż wymienione powyżej) | □ Tak □ Nie |
| \*Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należą:− osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1)będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1− byli więźniowie− narkomani− osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań− osoby z obszarów wiejskich |

|  |
| --- |
| **POTRZEBY ORGANIZACYJNE UCZESTNIKA PROJEKTU:** |
| Czy ma Pan/Pani dodatkowe potrzeby organizacyjne, np. czy potrzebna jest obsługa tłumacza języka migowego, zestawy wspomagające słyszenie lub zapewnione miejsce na sali wykładowej/ komputerowej na wózek inwalidzki?Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby: | Jaka potrzeba?………………………………………………..………………………………………………..……………………………………………….. |
| Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby żywieniowe? (np. dieta bezmięsna, dieta cukrzycowa, alergie itp.)Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby: | Jaka potrzeba?………………………………………………..………………………………………………..……………………………………………….. |

**OŚWIADCZENIA:**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie
nr RPMA.10.03.04-14-a025/17 pt. „Wchodzimy na rynek pracy” zawartymi
w Regulaminie rekrutacji i udziału, akceptuję wszystkie postanowienia
ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone
w ww. Regulaminie
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „Wchodzimy na rynek pracy!” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. 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 Organizatora.
4. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich, przewidzianych w projekcie formach kształcenia oraz zobowiązuję się do uczestnictwa w egzaminie organizowanym na zakończenie poszczególnych kursów.
5. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane zawarte
w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….data | …………………………………….. czytelny podpis uczestnika |