Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn.:

„*Staż i praca? To się opłaca!*”

WND- POWR.01.02.01-24-0029/18

**Obowiązuje od 01.09.2019r.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer projektu | WND- POWR.01.02.01-24-0029/18 |
| Tytuł projektu | Staż i praca? To się opłaca! |
| Priorytet | Priorytet I Osoby młode na rynku pracy |
| Działanie | 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy |
| Poddziałanie | 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego |
| Biuro projektu | Śląska Akademia Nauki i Rozwoju, ul. Sznelowiec 2, 43-200 Pszczyna,  tel: 790-382-587 |

**PODSTAWOWE DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Imię (imiona): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Płeć:  M  K

PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wiek: \_\_\_\_

**ADRES ZAMIESZKANIA**

ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr domu\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kod pocztowy: \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

gmina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
powiat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

województwo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DANE DO KONTAKTU**

tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POZIOM WYKSZTAŁCENIA**

* niższe niż podstawowe ISCED 0
* podstawowe (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1
* gimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2
* ponadgimnazjalne (średnie ogólnokształcące / średnie techniczne / zasadnicze zawodowe) ISCED 3
* policealne (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4
* wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) ISCED 5-8

**STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY**

* osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy,
* osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy,
* osoba długotrwale bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy *- to osoba pozostająca bez pracy nieprzerwalnie przez okres ponad 6 miesięcy (w przypadku osób w wieku poniżej 25 roku życia) lub okres ponad   
  12 miesięcy (w przypadku osób w wieku powyżej 25 roku życia),*
* osoba bierna zawodowo *– to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuje, nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy, nie poszukuje pracy lub nie jest gotowa do jej podjęcia, a także osoby będące na urlopie wychowawczym.*

**POZOSTAŁE INFORMACJE**

**Czy dochód na osobę w Pana/Pani rodzinie wynosi poniżej 1500 zł netto?**

* Tak
* Nie

**Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnością?**

* Tak
* Nie

**Czy jest Pan/Pani osobą powracającą do pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem?**

* Tak
* Nie

**Czy jest Pan/Pani osobą która uczestniczyła w projekcie z zakresu włączenia społecznego realizowanego   
w ramach celu tematycznego 9 w Regionalnym Programie Operacyjnym?**

* Tak
* Nie

**Czy jest Pan/Pani imigrantem lub reemigrantem?**

* Tak
* Nie

**Czy należy Pan/Pani do grupy docelowej dla poddziałania 1.3.1. POWER?**

są to: osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),

osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),

osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),

osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),

matki przebywające w domach samotnej matki,

osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu),

osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),

osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).

* Tak
* Nie

**ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE**

* Powiatowy Urząd Pracy,
* Facebook
* plakat informacyjny,
* strona internetowa Beneficjenta,
* przekaz słowny (np. od znajomych),
* inne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w/w projekcie zawartymi w „Regulaminie rekrutacji   
   i udziału w projekcie” i deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie.
2. Jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie, zgodnie z jego wymogami.
3. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej   
   w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, mającym określić moje predyspozycje   
   do udziału w projekcie.
5. Zostałem/łam poinformowany/na i mam świadomość, że szkolenie i staż zawodowy mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
6. Zostałem/łam poinformowany/na i mam świadomość, że złożenie formularza zgłoszeniowego   
   nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
7. Wyrażam zgodę na dokumentowanie mojego uczestnictwa w zajęciach przewidzianych do realizacji   
   w ramach udziału w projekcie m.in. w formie zdjęć, filmów itp.
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą przeprowadzane w trakcie trwania projektu i po jego zakończeniu.
9. Zostałem/am poinformowany/na o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte   
   w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych gromadzonych i przetwarzanych wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji w ramach POWR 2014-2020 na podstawie art. 28 ust. 3  
    i ust. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego RODO).
11. Wyrażam zgodę na przekazywanie wszelkich informacji dotyczących udziału w procesie rekrutacyjnym, a następnie udziału we wszystkich formach wsparcia w ramach niniejszego projektu drogą mailową/sms lub telefonicznie na wskazane przeze mnie dane w formularzu rekrutacyjnym.

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

*Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata na Uczestnika/czki projektu*

Dane osobowe kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu zostały zweryfikowane przez osobę przyjmującą formularz zgłoszeniowy udziału w projekcie pn.: *„Staż i praca? To się opłaca!”* na podstawie dokumentu tożsamości.

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

*Miejscowość i data Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz*