Załącznik nr 1do Regulaminu

„Młodzi zdobywają doświadczenie”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer projektu | POWR.01.02.01-24-0067/17 |
| Tytuł projektu | Młodzi zdobywają doświadczenie |
| Priorytet | Priorytet I Osoby młode na rynku pracy  |
| Działanie | 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 |

**PODSTAWOWE DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

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

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

**ADRES ZAMIESZKANIA**

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

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

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

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

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

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

**DANE DO KONTAKTU**

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

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

**POZIOM WYKSZTAŁCENIA**

 niższe niż podstawowe ISCED 0

 podstawowe ISCED 1

 gimnazjalne ISCED 2

 ponadgimnazjalne *(np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła*

 *zawodowa)* ISCED 3

 policealne ISCED 4

wyższe ISCED 5-8

**STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY**

 bezrobotna zarejestrowana 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 *(niepracująca, niezarejestrowana w Urzędzie Pracy),*

**POZOSTAŁE INFORMACJE**

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

 Tak

 Nie

**Czy jest Pan/Pani osobą niepełnosprawną?**

 Tak

 Nie

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

 Tak

 Nie

**ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE**

 Powiatowy Urząd Pracy,

 plakat informacyjny,

 strona internetowa Beneficjenta, Facebook

 przekaz słowny (np. od znajomych),

 inne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w „Regulaminie Projektu” i deklaruję chęć uczestnictwa w nim,
2. Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie ~~i załączam Oświadczenie o spełnianiu kryteriów uczestnictwa w Projekcie,~~
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. Mam świadomość, że szkolenie i staż może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
6. Mam świadomość, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
7. Wyrażam zgodę na dokumentowanie m.in. mojego uczestnictwa w zajęciach w formie zdjęć, filmów itp.,
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania projektu.

Zostałem/am uprzedzony/a 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych gromadzonych i przetwarzanych wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POWR 2014-2020, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2016 poz. 922.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 Miejscowość i data *Czytelny podpis Uczestnika Projektu*

Dane osobowe uczestnika projektu zostały zweryfikowane przez pracownika biura projektu przyjmującego formularz zgłoszeniowy udziału w projekcie „Młodzi zdobywają doświadczenie” na podstawie dokumentu tożsamości.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 Miejscowość i data *Czytelny podpis pracownika biura projektu*

 *przyjmującego formularz*