

Data wpływu formularza

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „**KROK DO SUKCESU**”
nr projektu RPPM.05.05.00-22-0044/16

PROSIMY O WYPEŁNIENIE WYŁĄCZNIE BIAŁYCH PÓL

I. DANE KANDYDATA

Imię i nazwisko												
PESEL											Data urodzenia	
Miejsce urodzenia												
Płeć	☐ Kobieta		☐ Mężczyzna		Wiek w chwili przystąpienia do projektu							
Adres zamieszkania	Województwo:											
	Powiat:											
	Gmina:											
	Miejscowość:											
	Obszar:		☐ Miasto				☐ Wieś					
	Ulica:											
	Numer budynku:						Numer lokalu:					
Kod pocztowy:												
Telefon kontaktowy												
E-mail												
Wykształcenie	☐ Niższe niż podstawowe											
	☐ Podstawowe											
	☐ Gimnazjalne											
	☐ Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej)											
	☐ Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż szkoła średnia, które jednocześnie <u>nie jest</u> wykształceniem wyższym)											
☐ Wyższe												

II. AKTUALNY STATUS KANDYDATA

Oświadczam, że:			
Jestem osobą bezrobotną ¹ niezarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy		☐ tak	☐ nie
Jestem osobą bezrobotną ¹ zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy		☐ tak	☐ nie
Jestem osobą długotrwale bezrobotną ² zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy		☐ tak	☐ nie
Jestem osobą bierną zawodowo ³ (jednocześnie oświadczam, że planuję wejście/powrót na rynek pracy)		☐ tak	☐ nie
Jestem osobą pracującą		☐ tak	☐ nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	☐ odmowa podania informacji	☐ tak	☐ nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań		☐ tak	☐ nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	☐ odmowa podania informacji	☐ tak	☐ nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami ⁴	☐ odmowa podania informacji	☐ tak	☐ nie
Jestem osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim		☐ tak	☐ nie

Czy ma Pan(i) specjalne potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie? (np.: realizacja zajęć w miejscu dostosowanym do osób poruszających się na wózku inwalidzkim)

¹ Osoby bezrobotne - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

² oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych

³ Osoby bierne zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁴ Osoby z niepełnosprawnościami stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu *Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu *Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego* (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

III. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA – WYPEŁNIAJĄ TYLKO OSOBY PRACUJĄCE!

Rodzaj pracodawcy	Oświadczam, że jestem osobą pracującą w: ☐ mikroprzedsiębiorstwie (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót / i lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro), ☐ małym przedsiębiorstwie (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót / i lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro), ☐ średnim przedsiębiorstwie (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót / nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro) ☐ podmiotach ekonomii społecznej/przedsiębiorstwie społecznym (to podmioty gospodarcze, których działalność ma cele społeczne. Korzystają z narzędzi i technologii biznesu, aby osiągnąć korzyści społeczne np. fundacje, stowarzyszenia, spółdzielnie, kluby integracyjne.) ☐ duże przedsiębiorstwo ☐ administracja rządowa ☐ administracja samorządowa ☐ działalność na własny rachunek ☐ inne:
Nazwa pracodawcy	
Adres pracodawcy	
Zajmowane stanowisko:	
Podstawa zatrudnienia	☐ umowa na czas nieokreślony ☐ umowa na czas określony - do ☐ umowa zlecenia ☐ umowa o dzieło
Źródła pozyskania informacji o projekcie	☐ plakaty ☐ ulotki ☐ ogłoszenia prasowe ☐ Internet ☐ inne

IV. BADANIE POTRZEB KANDYDATA

1. Uczestnictwem w jakiej formie wsparcia jest Pan/Pani zainteresowany/a:

- ☐ język angielski
- ☐ Poziom A (początkowy)
 - ☐ Poziom B (średniozaawansowany)
 - ☐ Poziom C (zaawansowany)
- ☐ język niemiecki
- ☐ Poziom A (początkowy)
 - ☐ Poziom B (średniozaawansowany)
 - ☐ Poziom C (zaawansowany)
- ☐ szkolenie komputerowe
- ☐ szkolenie zawodowe - proszę wpisać: rodzaj/kierunek:
- orientacyjny koszt:
- ☐ studia podyplomowe - proszę wpisać: rodzaj/kierunek:
- Uczelnia:
- ilość semestrów:
- orientacyjny koszt za semestr:

2. Jaki harmonogram zajęć odpowiadałby Panu/i najbardziej:

- ☐ w dni robocze w godzinach popołudniowych
- ☐ w weekendy
- ☐ jestem osobą niepracującą, wobec czego każdy termin będzie odpowiedni

Uwaga – dokonany wybór w miarę możliwości zostanie wzięty pod uwagę, jednak Organizator zastrzega sobie prawo przydzielenia Uczestnika/Uczestniczki do innej grupy.

Strona 4 z 5

IV. OŚWIADCZENIA

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 *Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny* (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z *Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych* przez **Pomorską Akademię Kształcenia Zawodowego w Słupsku Sp. z o. o.**, Partnerów projektu (Gmina Miasto Ustka, Gmina Kobylnica, Gmina Słupsk) w zakresie niezbędnym do realizowanych przez nich zadań w projekcie oraz inne placówki bezpośrednio związane z realizacją projektu, do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w

zakresie niezbędnym do wywiązania Pomorskiej Akademii Kształcenia Zawodowego w Słupsku Sp. z o. o. i Partnerów z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020 wynikających z realizacji projektu nr RPPM.05.05.00-22-0044/16. Równocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do możliwości ich poprawiania oraz zostałem/am poinformowany/a, iż administratorem danych jest Zarząd Województwa Pomorskiego. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania;

- wyrażam zgodę na publikację zdjęć ze swoim wizerunkiem z przebiegu realizacji projektu
- zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
- zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i Formularzu zgłoszeniowym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie;
- zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pt. „KROK DO SUKCESU” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 05. Zatrudnienie, Działania 05.05 Kształcenie ustawiczne,
- mieszkam i/lub pracuję na terenie powiatu słupskiego województwa pomorskiego;
- zawarte w formularzu dane są prawdziwe i **jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Pomorską Akademię Kształcenia Zawodowego w Słupsku Sp. o zmianie jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu.**

.....
data i czytelny podpis