**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**uczestnictwa w projekcie pt.**

**„PSW – REGIONALNA AKADEMIA AKTYWNOŚCI”

ZADANIE ……………………………………………………………………………………**

UWAGA !!! Formularz **(tylko białe pola) należy wypełnić czytelnie: elektronicznie (komputerowo) lub ręcznie - wyłącznie drukowanymi literami.** Wszystkie pola muszą zostać wypełnione. W polach wyboru właściwą odpowiedź należy zaznaczyć „X”. Wypełniony formularz (oryginał) prosimy dostarczyć osobiście do biura projektu.
Podanie poniższych danych jest konieczne do zamieszczenia ich w systemie informatycznym SL2014.

|  |
| --- |
| Wypełnia pracownik biura: |
| **Data wpływu** |   |
| **Godzina wpływu** |   |
| **Numer ewidencyjny** |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa** | **Dane** |
| **Dane uczestnika projektu:** | **1.** | **Kraj[[1]](#footnote-1):** |  |
| **2.** | **Imię:** |  |
| **3.** | **Nazwisko:** |  |
| **4.** | **PESEL:** |  |
| **5.** | **Brak PESEL:** | **🞏 TAK 🞏 NIE** |
| **6.** | **Płeć:** | **🞏 KOBIETA 🞏 MĘŻCZYZNA** |
| **7.** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu:** |  |
| **8.** | **Wykształcenie:** | **🞏 niższe niż podstawowe** **🞏 podstawowe** **🞏 gimnazjalne** **🞏 ponadgimnazjalne** **🞏 policealne** **🞏 wyższe**  |
| **Dane kontaktowe:** | **9.** | **Województwo:** |  |
| **10.** | **Powiat:** |  |
| **11.** | **Gmina:** |  |
| **12.** | **Miejscowość:** |  |
| **13.** | **Ulica:** |  |
| **14.** | **Nr budynku:** |  |
| **15.** | **Nr lokalu:** |  |
| **16.** | **Kod pocztowy:** |  |
| **17.** | **Telefon kontaktowy:** |  |
| **18.** | **Adres e-mail:** |  |
| **Status osoby projektu w chwili rekrutacji do projektu:** | **19.** | **Status osoby na rynku pracy** **w chwili przystąpienia do projektu:** | **🞏 osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy****🞏 osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy****🞏 osoba bierna zawodowo[[2]](#footnote-2)****🞏 osoba pracująca** |
| **20.** | **Wykonywany zwód. Wypełnia osoba aktywna zawodowo**  | **🞏 nauczyciel kształcenia zawodowego****🞏 nauczyciel kształcenia ogólnego****🞏 nauczyciel wychowania przedszkolnego****🞏 pracownik instytucji szkolnictwa wyższego****🞏 pracownik instytucji rynku pracy****🞏 pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia****🞏 rolnik** **🞏 kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej****🞏 pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej** **🞏 pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej** **🞏 pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej** **🞏 instruktor praktycznej nauki zawodu** **🞏 inny**  |
| **21.** | **Osoba zatrudniona w:** | **………………………………………………...****🞏 nie dotyczy (nie wypełnia rolnik)** |
| **22.** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | **🞏 TAK** **🞏 NIE****🞏 Odmawiam podania danych** |
| **23.** | **|Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | **🞏 TAK** **🞏 NIE** |
| **24.** | **Osoba z niepełnosprawnościami** | **🞏 TAK** **🞏 NIE****🞏 Odmawiam podania danych** |
| **25.** | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | **🞏 TAK** **🞏 NIE****🞏 Odmawiam podania danych** |

**Oświadczam, że:**

1. wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie pn.: „**PSW - Regionalna Akademia Aktywności”,**
2. spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie,
3. zostałem/-łam poinformowany/a, że projekt pn.: „**PSW - Regionalna Akademia Aktywności”** jest współfinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki
i rozwoju, Działanie 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższy,
4. zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: „**PSW - Regionalna Akademia Aktywności”** i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
5. zostałem/-łam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,
6. na etapie składania formularza zgłoszeniowego do powyższego projektu zostałem/-łam 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. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, selekcją i realizacją projektu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………  | ……………………………………………… |
| (miejscowość i data) | (czytelny podpis)[[3]](#footnote-3) |

1. Wskaż kraj powiązany z danymi do kontaktu tj. kraj obszaru zamieszkania, z którego kwalifikujesz się do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-1)
2. To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. **uczniów, studentów studiów stacjonarnych, emerytów.** [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-3)