

Projekt *Praca – szansą na rozwój osobisty*

o numerze RPPK.07.01.00-18-0136/20

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Akademia Rozwoju Progress Sp. z o.o. w partnerstwie z Fundacją „W TROSCE O ŻYCIE” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Uwaga: Formularz należy wypełniać CZYTELNIE (w przypadku odręcznego wypełniania formularza), Gdy pole nie dotyczy należy je opatrzyć odpowiednią adnotacją „nie dotyczy” lub „nd” lub „-”.

DANE KANDYDATA																					
Imię																					
Nazwisko																					
Data urodzenia																					
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> <td style="width: 25px;"></td> </tr> </table>																				
ADRES ZAMIESZKANIA																					
<p>Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.</p>																					
Województwo																					
Powiat																					
Gmina																					
Miejscowość																					
Ulica, nr domu / lokalu																					
Kod pocztowy																					
Poczta																					
Telefon kontaktowy																					
Adres e-mail																					
Opieka nad osobą zależną ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				
ZAMIESZKIWANIE NA TERENIE MIAST ŚREDNICH UB TRACĄCYCH FUNKCJE SPOŁECZNO –GOSPODARCZE																					
Zamieszkuję na terenie jednego z wymienionych miast: Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przemyśl, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																				

¹ Osoba zależna – to osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z kandydatem do projektu, pozostająca z nim we wspólnym gospodarstwie domowym. Dziecko do lat 7 jest również traktowane jako osoba zależna.

POZIOM WYKSZTAŁCENIA	
<p>Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ukończone wykształcenie tzn. najwyższe)</p>	<p><input type="checkbox"/> ISCED 0 – <u>Niższe niż podstawowe</u> (brak formalnego wykształcenia)</p> <p><input type="checkbox"/> ISCED 1 – <u>Podstawowe</u> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)</p> <p><input type="checkbox"/> ISCED 2 – <u>Gimnazjalne</u> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)</p> <p><input type="checkbox"/> ISCED 3 – <u>Ponadgimnazjalne</u> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zawodowej),</p> <p><input type="checkbox"/> ISCED 4 – <u>Policealne</u> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</p> <p><input type="checkbox"/> ISCED 5 - 8 – <u>Wyższe</u> (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)</p>
STATUS NA RYNKU PRACY	
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w PUP , tj. pozostającą bez pracy co najmniej 12 miesięcy:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
w tym osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w PUP , tj. pozostającą bez pracy co najmniej 12 miesięcy:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (jeżeli zaznaczono TAK):	
UDZIAŁ W PROJEKcie REALIZOWANY W RAMACH CELU TEMATYCZNEGO 9 W RPO WP NA LATA 2014-2020	
Uczestniczyłem w projekcie z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO WP na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
OŚWIADCZENIE	
<p>Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki. • Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. • Nie prowadzę działalności gospodarczej, nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej. • Nie biorę udziału w innym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 7.1 RPO WP na lata 2014-2020, • Nie jestem rolnikiem/domownikiem rolnika ubezpieczonym w KRUS posiadającym 2 lub więcej hektary przeliczeniowe gruntu. • Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. • Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1)), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem. • Zostałem/łam poinformowany/a, iż dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu, zbierane są w celu gromadzenia informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia EFS. • Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. 	
..... Miejscowość, data Czytelny podpis