



Data wpływu dokumentacji zgłoszeniowej do biura projektu	_____ (wpisuje pracownik Biura Projektu)
Potwierdzam zgodność poniżej wpisanych danych z przedstawionym dokumentem tożsamości	_____ (podpis pracownika Biura Projektu)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Młodzież z POWERem wkracza na rynek pracy” nr POWR.01.02.01-12-0068/19 realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Młodzież z POWERem wkracza na rynek pracy”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (wszystkie białe pola). Przyjmowane będą jedynie kompletnie i poprawnie wypełnione formularze.

Dane osobowe											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Wiek											
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna										
Adres zamieszkania											
Ulica, numer domu/ numer											
Kod pocztowy				Miejscowość							
Gmina				Powiat							
Województwo				DEGURBA							



Dane kontaktowe (należy wypełnić co najmniej jedno pole)	
Telefon	
E-mail	

Wykształcenie	
<p>ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (Brak formalnego wykształcenia)</p> <p>ISCED 1 – Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)</p> <p>ISCED 2 – Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)</p> <p>ISCED 3 – Ponadgimnazjalne / ponadpodstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej/ zasadniczej szkoły zawodowej)</p>	<p><input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> Podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> Gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> Policealne</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe</p>
Oświadczenia dotyczące kandydata/-tki	
<p>Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa małopolskiego, w tym powiat:</p> <p>chrzanowski (jedną z gmin: Alwernia, Babice)</p> <p>olkuski (jedną z gmin: Klucze, Wolbrom)</p> <p>miechowski (jedną z gmin: Charsznica, Gołcza, Kozłów, Książ Wielki, Miechów, Raclawice, Słaboszów)</p> <p>proszowicki (jedną z gmin: Koniusza, Koszyce, Nowe Brzesko, Pałecznica, Proszowice, Radziemice)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
Jestem osobą zamieszkującą tereny wiejskie położone poza ZIT	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą w wieku 15-29	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Jestem osobą bierną zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą zarejestrowaną w PUP	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Nie uczestniczę w kształceniu i szkoleniu <i>tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



<p>Nie należę do grupy wyłączonej z objęcia wsparciem tj. grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 POWER</p> <p><i>tzn. nie jestem:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• osobą, która opuściła pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),• osobą, która opuściła młodzieżowy ośrodek wychowawczy lub młodzieżowy ośrodek socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),• osobą, która opuściła specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy lub specjalny ośrodek wychowawczy (do 2 lat po opuszczeniu),• osobą, która zakończyła naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),• matką przebywającą w domu samotnej matki,• osobą, która opuściła zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)• osobą, która opuściła zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),• osobą, która opuściła zakład pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w ramach PO WER (dotyczącego aktywizacji zawodowo-edukacyjnej)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem osobą niepełnosprawną <u>(należy załączyć aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Proszę określić bariery wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w</p>	



projekcie

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę określić **specjalne wymagania** (w tym wynikające z niepełnosprawności), związane z udziałem w projekcie

.....

.....

.....

.....

.....

W ramach projektu, chciał(a)bym wziąć udział w ścieżce dotacyjnej

Tak Nie

(należy wypełnić załącznik do formularza – pomysł na biznes)

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „**Młodzież z POWERem wkracza na rynek pracy**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „**Młodzież z POWERem wkracza na rynek pracy**” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych



zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Beneficjenta projektu w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz 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).

5. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta – Pozaszkolnego Ośrodka Kształcenia Zawodowego „SYSTEM” Sp. z o.o., 42-320 Niegowa, Bobolice 53.
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
7. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie).
8. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (w terminie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie).



Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/-TKI
NA UCZESTNIKA PROJEKTU

.....

CZYTELNY PODPIS
PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO¹

¹ Podpis Przedstawiciela ustawowego jest wymagany w przypadku, gdy Kandydat/ka jest osobą małoletnią
Projekt "Młodzież z POWERem wkracza na rynek pracy" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020