



## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

w ramach projektu „Projekt: Aktywizacja” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

nr projektu RPOP.08.02.00-IZ.01-16-001/15

Data i godzina wpływu formularza:	
-----------------------------------	--

DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA - <u>PROSIMY O WYPEŁNIENIE WYŁĄCZNIE BIAŁYCH PÓL</u>	
1. Imię (imiona) i nazwisko	
2. PESEL	
4. Miejsce urodzenia	
5. Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
6. Adres zamieszkania	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Obszar: <input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś
	Ulica: _____ nr budynku _____ nr lokalu _____
	Kod pocztowy:
7. Telefon kontaktowy	
8. E-mail	
9. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)
	<input type="checkbox"/> Podstawowe
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej)
	<input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które <b>jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</b> )
	<input type="checkbox"/> Wyższe
	<input type="checkbox"/> W trakcie studiów w trybie zaocznym lub wieczorowym
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do jej podjęcia i aktywnie poszukujące pracy, jednak nie zarejestrowane w urzędzie pracy)



<p><b>10. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b></p>	<p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> oświadczam, że planuję wejście/powrót na rynek pracy</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> oświadczam, że nie planuję wejścia/powrotu na rynek pracy</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> w administracji rządowej</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> w MMŚP</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> inne .....</p>
<p><b>12. Wykonywany zawód (jeśli dotyczy)</b></p>	<p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> inny .....</p> <p>Zatrudniony w .....</p>
<p><b>13. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b></p>	<p>osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH    <input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej lub osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej z powodu bezrobocia</p> <p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p>



	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba z niepełnosprawnościami</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p style="text-align: center;">w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione wyżej)*</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>*Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstwach domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. Ponadto nie należy wykazywać niekorzystnej sytuacji dot. płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1. <b>Przykład osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:</b> - osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1 – <u>brak ukończenia szkoły podstawowej</u>) będąca poza wiekiem Osoby z innych grup w typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, niekorzystnej sytuacji społecznej - <u>byli więźniowie</u>, - <u>narkomani</u>. Osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań oraz pochodzące z obszarów wiejskich należy zawsze wykazywać w przedmiotowej kategorii, jeśli te cechy uznawane są za niekorzystne i powodują potrzebę specjalnej pomocy na rynku pracy. W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą niepełnosprawną, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji). Katalog cech włączających uczestnika do grupy znajdującej się w niekorzystnej sytuacji jest otwarty i może zostać rozszerzony.</p>
<b>14. Oświadczenie</b>	Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Stowarzyszenie Aktywnego Wspierania Gospodarki oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. nr 101 z 2002 r. poz. 926 z późniejszymi zmianami) – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.
<b>15. Data i miejsce sporządzenia formularza</b>	
<b>16. Podpis uczestnika</b>	



<b>17. Oświadczenia Uczestnika</b>	<p><b>Oświadczam, że jestem:</b></p> <p><input type="checkbox"/> osobą nieuczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym,</p> <p><input type="checkbox"/> osobą nieszkolącą się (osoby nieuczestniczące w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy,</p> <p><b>Oświadczam, że jestem:</b></p> <p><input type="checkbox"/> osobą z orzeczoną lekkim stopniem niepełnosprawności</p> <p><input type="checkbox"/> osobą z orzeczoną umiarkowanym stopniem niepełnosprawności</p> <p><input type="checkbox"/> osobą z orzeczoną znacznym stopniem niepełnosprawności</p>
<b>18. Poziom przyznanego wsparcia</b>	<p><input type="checkbox"/> indywidualne wsparcie doradczo - szkoleniowe</p> <p><input type="checkbox"/> warsztaty grupowe z doradcą zawodowym i psychologiem</p> <p><input type="checkbox"/> odbycie szkoleń/kursów</p> <p><input type="checkbox"/> staż zawodowy</p> <p><input type="checkbox"/> praca socjalna</p>
<b>19. Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b> <u>(należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)</u>	.....