

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu pn.

**„ Od aktywizacji do godnego zatrudnienia”**

realizowanego w ramach Osi VII Włączenie społeczne dla działania 7.1 Program na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizacje społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej.

Instrukcja wypełniania ankiety:

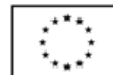
1. Swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem,
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie wymaganych informacji.

Numer projektu	RPZP.07.01.00-32-K508/17
Tytuł projektu	„ Od aktywizacji do godnego zatrudnienia”

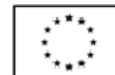
**CHARAKTERYSTYKA OSOBY ZAINTERESOWANEJ UDZIAŁEM W PROJEKCIE**

**Dane osobowe**

<b>Dane uczestnika/uczestniczki</b>	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu - określony na podstawie daty urodzenia	
	Płeć	KOBIETA
		MĘŻCZYŻNA
Wykształcenie*	Brak (brak formalnego wykształcenia)	



		Podstawowe ISCED 1
		Gimnazjalne ISCED 2
		Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3
		Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4
		Wyższe ( <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i> )
		Doktoranckie ( <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie studiów doktoranckich</i> ) ISCED 8
<b>Dane kontaktowe</b> ( <i>adres zamieszkania - korespondencyjny</i> )	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Województwo	
	Powiat	
	Telefon kontaktowy	
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
<b>Sytuacja w chwili przystąpienia do projektu</b>	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA DANYCH
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	TAK
		NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami*	TAK
NIE		



			ODMOWA PODANIA DANYCH
	Rodzaj niepełnosprawności: <b>(prosimy o załączenie ksera orzeczenia o niepełnosprawności)</b>		Znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
			Niepełnosprawność sprzężona
			Niepełnosprawność intelektualna oraz zaburzenia psychiczne
	Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących*		TAK
			NIE

	Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu*		TAK
			NIE
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu*		TAK
			NIE
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*		TAK
			NIE
		ODMOWA PODANIA DANYCH	

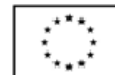
<b>Czy korzysta Pan/i ze świadczeń pomocy społecznej? (*dotyczy każdej formy wsparcia – świadczeń zarówno pieniężnych jak i niepieniężnych z OPS)</b>		TAK
		NIE

<b>Status materialny:</b>		Bardzo dobry
		Dobry
		Przeciętny
		Zły
		Bardzo zły

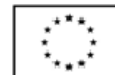
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>		Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy, posiadająca III profil oddalenia od rynku pracy
---	--	--



		Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy - osoba które nie pracuje i nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy, ale poszukuje pracy i jest gotowa do jej podjęcia
		Osoba bierna zawodowo
		Osoba pracująca
<b>Posiadane doświadczenie zawodowe</b>		Do 1 roku
		1-5 lat
		powyżej 5
<b>Ostatnie miejsce pracy</b>		
<b>Zawód wykonywany</b>		
<b>Ukończone kursy</b>		
<b>Posiadane uprawnienia</b>		
<b>Co dla Pana/Pani jest największą przeszkodą w podjęciu zatrudnienia na otwartym rynku pracy? (proszę zaznaczyć maksymalnie 3 odpowiedzi)</b>		brak motywacji do podjęcia pracy
		nieodpowiedni poziom wykształcenia
		nieodpowiedni kierunek wykształcenia
		niskie kwalifikacje zawodowe
		nieodpowiednie kwalifikacje zawodowe
		brak doświadczenia zawodowego
		konieczność opieki nad dzieckiem
		Inne, jakie?
<b>Motywy przystąpienia do projektu</b>		chęć podniesienia poziomu wiedzy i podwyższenia kwalifikacji
		chęć nabycia, podniesienia kompetencji i umiejętności zawodowych,
		chęć zmiany swojego życia, sytuacji społecznej i zawodowej,
		inne (jakie?).....



<p><b>Z jakiej formy wsparcia chciałby Pan/Pani bezpłatnie uczestniczyć?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> staż</p> <p>Szkolenia:</p> <p><input type="checkbox"/> monter sieci, instalacji i urządzeń sanitarnych</p> <p><input type="checkbox"/> opiekunka środowiskowa</p> <p><input type="checkbox"/> obsługa hotelowa</p> <p><input type="checkbox"/> informatyczne</p>												
<p><b>Oświadczenia</b></p>	<p><b>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</b></p> <p>(prosimy o zaznaczenie znakiem „X” wszystkich dotyczących Pana/i kryteriów)</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="552 987 552 1149"></td> <td data-bbox="552 987 1522 1149"> <p>korzystam z pomocy w ramach POPŻ(Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa)</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="552 1149 552 1310"></td> <td data-bbox="552 1149 1522 1310"> <p>zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) teren województwa zachodniopomorskiego(powiaty: M. Koszalin, koszaliński, białogardzki, świdwiński, szczecinecki ).</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="552 1310 552 1496"></td> <td data-bbox="552 1310 1522 1496"> <p>jestem osobą spełniającą przesłankę ubóstwa, tj. Osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. O pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. Spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. O pomocy społecznej</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="552 1496 552 1608"></td> <td data-bbox="552 1496 1522 1608"> <p>ukończyłam/ukończyłem edukację na poziomie maksymalnie ponadgimnazjalnym ISCED3</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="552 1608 552 1771"></td> <td data-bbox="552 1608 1522 1771"> <p>jestem osobą bezrobotną, dla której ustalono III profil pomocy zgodnie z Ustawą o promocji zatrudniania i instytucjach rynku pracy</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="552 1771 552 1933"></td> <td data-bbox="552 1771 1522 1933"> <p>na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą bierną zawodowo tzn. nie pracuję i nie jestem bezrobotny/a</p> </td> </tr> </table>		<p>korzystam z pomocy w ramach POPŻ(Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa)</p>		<p>zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) teren województwa zachodniopomorskiego(powiaty: M. Koszalin, koszaliński, białogardzki, świdwiński, szczecinecki ).</p>		<p>jestem osobą spełniającą przesłankę ubóstwa, tj. Osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. O pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. Spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. O pomocy społecznej</p>		<p>ukończyłam/ukończyłem edukację na poziomie maksymalnie ponadgimnazjalnym ISCED3</p>		<p>jestem osobą bezrobotną, dla której ustalono III profil pomocy zgodnie z Ustawą o promocji zatrudniania i instytucjach rynku pracy</p>		<p>na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą bierną zawodowo tzn. nie pracuję i nie jestem bezrobotny/a</p>
	<p>korzystam z pomocy w ramach POPŻ(Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa)</p>												
	<p>zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) teren województwa zachodniopomorskiego(powiaty: M. Koszalin, koszaliński, białogardzki, świdwiński, szczecinecki ).</p>												
	<p>jestem osobą spełniającą przesłankę ubóstwa, tj. Osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. O pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. Spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. O pomocy społecznej</p>												
	<p>ukończyłam/ukończyłem edukację na poziomie maksymalnie ponadgimnazjalnym ISCED3</p>												
	<p>jestem osobą bezrobotną, dla której ustalono III profil pomocy zgodnie z Ustawą o promocji zatrudniania i instytucjach rynku pracy</p>												
	<p>na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą bierną zawodowo tzn. nie pracuję i nie jestem bezrobotny/a</p>												



**Pouczenie**

**Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Dane zawarte w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że spełniam kryterium kwalifikowalności do udziału w projekcie,
3. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą.
4. Zostałem/am poinformowany o planowanych działaniach w Projekcie oraz jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje, umiejętności, oczekiwania do udziału w projekcie.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Od aktywizacji do godnego zatrudnienia”.
7. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym.
8. Wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (tekst jednolity. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281, z 2016 r. poz. 195, 677 z późn. zm.). do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji projektu oraz w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz możliwości ich poprawy.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis kandydata do udziału w projekcie