



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA

Tytuł projektu	„Szlifowanie diamentów - Młodzież NEET z woj. Śląskiego brylantami na rynku pracy – II edycja”
Numer projektu (naboru)	POWR.01.02.01-IP.13-24-001/16
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt	I. Osoby młode na rynku pracy
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt	1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

PROSIMY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI.

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1.	Imię (imiona):	
	2.	Nazwisko:	
	3.	Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4.	Wiek:	
	5.	PESEL:	
	6.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Brak (<i>Brak formalnego wykształcenia</i>) - ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) - ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) - ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) - ISCED 3 <input type="checkbox"/> Pomaturalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) - ISCED 4 <input type="checkbox"/> Wyższe (<i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>) - ISCED 5-6
Dane kontaktowe	7.	Ulica:	
	8.	Nr domu:	
	9.	Nr lokalu:	
	10.	Miejscowość:	
	11.	Obszar:	<input type="checkbox"/> miejski (<i>obszar położony w granicach administracyjnych miast</i>) <input type="checkbox"/> wiejski (<i>teren położony poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej</i>)



	12.	Kod pocztowy:	
	13.	Województwo:	
	14.	Powiat:	
	15.	Numer telefonu kontaktowego	
	16.	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
Dane dodatkowe	17.	Miejsce urodzenia:	
	18.	Data urodzenia:	
	19.	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dane dotyczące statusu na rynku pracy	20.	Osoba bezrobotna <u>zarejestrowana</u> w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	21.	Osoba bezrobotna <u>niezarejestrowana</u> w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	22.	Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	23.	Okres pozostawania bez pracy – w miesiącach	
	24.	Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	25.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	26.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	27.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	28.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	29.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	30.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



	31.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU	32.	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	33.	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	34.	Data zakończenia udziału w projekcie	
	35.	Zakończenie udziału we wsparciu zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa	

Oświadczam, że:

1. jestem osobą zamieszkujejącą na terenie województwa śląskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego;
2. jestem osobą w wieku 18-29 lat;
3. jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy która, nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym;
4. nie uczestniczę/nie uczestniczyłem/łam w okresie ostatnich 4 tygodni w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy;
5. nie należę do żadnej z poniższych grup:
 - młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
 - matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
 - absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),



- absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu) - specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze oraz specjalne ośrodki wychowawcze są prowadzone dla dzieci i młodzieży,
 - matki przebywające w domach samotnej matki,
 - osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu);
6. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa projekcie „Szlifowanie diamentów - Młodzież NEET w województwa Śląskiego brylantami rynku pracy – II edycja”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
 7. zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój;
 8. jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie;
 9. w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem;
 10. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.);
 11. zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

*Niepotrzebne skreślić. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.