Projekt „Zintegrowani-2 edycja" jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu „Zintegrowani–2 edycja"

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Informacje wypełniane przez Organizatorów	
Data wpływu formularza zgłoszeniowego	
Podpis osoby przyjmującej	
Beneficjent (Lider oraz Partner)	Consultor Sp. z o. o. oraz Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw
Tytuł projektu	***Zintegrowani–2 edycja***
Nr projektu	**RPLU.11.01.00-06-0072/20**

PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI WSZYSTKIE BIAŁE POLA ORAZ PODPISAĆ SIĘ CZYTELNYM PODPISEM W WYZNACZONYCH MIEJSCACH.

DANE OSOBOWE KANDYDATKI/ KANDYDATA NA UCZESTNICZKĘ/ UCZESTNIKA PROJEKTU		
Imię/Imiona:		
Nazwisko:		
Płeć:	❒ Kobieta	❒ Mężczyzna
Data urodzenia:		
Miejsce urodzenia:		
PESEL:		
Adres zamieszkania[1]:		
województwo:	**powiat:**	**gmina:**
ulica:	**nr domu:**	**nr lokalu:**
kod pocztowy:	**miejscowość:**	
nr telefonu:		
adres poczty elektronicznej:		
Wykształcenie: (należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia):	□ **brak** (brak formalnego wykształcenia) □ **podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) □ **gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) □ **ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) □ **policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) □ **wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich / magisterskich / doktoranckich).	

[1] 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.

STATUS KANDYDATKI/ KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYTĄPIENIA DO PROJEKTU				
1.	**Osoba BEZROBOTNA**, pozostająca bez zatrudnienia: *(Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020* ***osoby bezrobotne*** *to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych, o których mowa powyżej)*	❒ Zarejestrowana w PUP/MUP		❒ Niezarejestrowana w PUP/MUP ❒ Nie dotyczy
	W tym **DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA** *(Osoba długotrwale bezrobotna – oznacza osobę bezrobotną, która: a) w przypadku osoby poniżej 25 roku życia pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez minimum 6 miesięcy, b) w przypadku osoby powyżej 25 roku życia pozostaje bezrobotna nieprzerwanie przez minimum 12 miesięcy).*	❒ Tak		❒ Nie ❒ Nie dotyczy
2.	Osoba **BIERNA ZAWODOWO** *(Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.)*	❒ Tak		❒ Nie ❒ Nie dotyczy
	W tym	❒ Ucząca się		❒ Nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
3.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	❒ Tak	❒ Nie	❒ Odmowa udzielenia informacji
4.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	❒ Tak	❒ Nie	❒ Nie dotyczy
5.	Osoba znajdująca się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. zagrożona wykluczeniem społecznym, wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.	❒ Tak	❒ Nie	❒ Odmowa udzielenia informacji

Projekt „Zintegrowani-2 edycja" jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

6.	Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014 – 2020	❒ Tak	❒ Nie	❒ Nie dotyczy
7.	Osoba z niepełnosprawnościami	❒ Tak	❒ Nie	❒ Odmowa udzielenia informacji
Stopień niepełnosprawności		❒ Znaczny		
		❒ Umiarkowany		
		❒ Lekki		
8.	Osoba z zaburzeniami psychicznymi	❒ Tak	❒ Nie	❒ Nie dotyczy
9.	Jestem emerytem/emerytką	❒ Tak	❒ Nie	❒ Nie dotyczy
10.	Pobieram rentę (socjalną, z tytułu niezdolności do pracy)	❒ Tak	❒ Nie	❒ Nie dotyczy
11.	Jestem rolnikiem ubezpieczonym lub domownikiem rolnika ubezpieczonym w KRUS (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20.12.1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników)	❒ Tak	❒ Nie	❒ Nie dotyczy

12. Preferowana tematyka szkolenia

	❒ Kucharz
	❒ Piekarz
	❒ Cukiernik
	❒ Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie
	❒ Sprzedawca z obsługą komputera i kasy fiskalnej
	❒ Opiekun/ka osoby starszej lub niepełnosprawnej
	❒ Pracownik ds. rachunkowości i księgowości

13. Proszę podać tematy szkoleń/kursów, które Pan/Pani ukończył/a

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....

14. Doświadczenie zawodowe

Okres zatrudnienia	Nazwa firmy	Stanowisko

Projekt „Zintegrowani-2 edycja" jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam chęć udziału w Projekcie *„Zintegrowani–2 edycja"* współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego realizowanym przez Consultor Sp. z .o.o oraz Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki.
- Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora Projektu – Consultor Sp. z o.o. i Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym
- Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
- Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania
- Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia (w minimalnym 80% wymiarze), równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu
- Wyrażam zdolność i chęć do podjęcia zatrudnienia
- Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie
- Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorom Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorom Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników efektywności zatrudnieniowej tj. informacja o podjęciu zatrudnienia do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie. Przedstawię Organizatorowi kserokopię bądź skan umowy zawartej na okres co najmniej 1 miesiąca w wymiarze ½ etatu. (W przypadku osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub niepełnosprawnością w stopniu znacznym kryterium efektywności zatrudnieniowej należy uznać za spełnione, gdy uczestnik projektu zostanie zatrudniony przynajmniej na ¼ etatu na okres co najmniej 1 miesiąca.)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego kare pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość, data i CZYTELNY podpis Kandydatki / Kandydata (imię i nazwisko)

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich w/w danych osobowych przez Consultor Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie oraz Europejski Dom Spotkań – Fundację Nowy Staw również z siedzibą w Lublinie dla potrzeb obecnej i przyszłych rekrutacji 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania,

którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO).

.....

Miejscowość, data i CZYTELNY podpis Kandydatki / Kandydata (imię i nazwisko)

Niniejszym oświadczam, że otrzymałem/łam egzemplarz obowiązku informacyjnego 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.

.....

Miejscowość, data i CZYTELNY podpis Kandydatki/ Kandydata (imię i nazwisko)

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam:

OBLIGATORYJNIE

1. ***Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności i / lub orzeczenia lekarskiego o zaburzeniach psychicznych***
2. ***Regulamin Projektu***
3. ***Oświadczenie RODO***
4. ***Oświadczenie Uczestniczki/ Uczestnika Projektu o przetwarzaniu danych osobowych***
5. ***Oświadczenie o zagrożeniu ubóstwem lub wykluczeniem społecznym***
6. ***Ankieta motywacyjna***
7. ***Ankieta dla osób niepełnosprawnych***
8. ***Deklaracja udziału w projekcie***
9. ***Zgoda na przetwarzanie danych do NNW***
10. ***Oświadczenie o braku zaangażowania w ich innych projektach***
11. ***Oświadczenie o przebywaniu w innej niekorzystnej sytuacji życiowej i/lub społecznej***

DODADKOWO, JEŚLI DOTYCZY:

1. ***Oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenach objętych aktualnym programem rewitalizacji***
2. ***Oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenach wiejskich***
3. ***Zaświadczenie o korzystaniu z PO PŻ***
4. ***Zaświadczenie z MUP/PUP o byciu osobą bezrobotną***
5. ***Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej w ewidencji urzędów pracy***
6. ***Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo***
7. ***Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w ewidencji urzędów pracy***
8. ***Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo***
9. ***Zaświadczenie/oświadczenie o przebywaniu w innej niekorzystnej sytuacji życiowej i/lub społecznej***

.....

Podpis Kandydata/ki