

Fundusze Europejskie
dla MałopolskiRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

MAŁOPOLSKA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Drzwi do integracji. Klucz do rozwoju”

DANE PERSONALNE				
IMIĘ (IMIONA)			PŁEĆ	
NAZWISKO			WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE	
DATA URODZENIA				
PESEL			MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	Województwo			
	Powiat		Gmina	
	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr domu		Nr lokalu	
	Kod pocztowy			
OBYWATELSTWO				
TELEFON KONTAKTOWY				
TELEFON KONTAKTOWY do kogoś bliskiego/ rodziny (kontakt awaryjny)				
ADRES E-MAIL				
WYKSZTAŁCENIE właściwe należy zaznaczyć „X”	<input type="checkbox"/>	niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)		
	<input type="checkbox"/>	podstawowe (ukończone kształcenie na poziomie szkoły podstawowej)		
	<input type="checkbox"/>	gimnazjalne (ukończone kształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej)		
	<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne (ukończone kształcenie na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej zawodowej)		
	<input type="checkbox"/>	policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym, np. ukończona szkoła policealna)		
	<input type="checkbox"/>	wyższe (ukończone studia wyższe)		
	<input type="checkbox"/>	Duży tekst		

Drzwi do integracji. Klucz do rozwoju

Biuro projektu:
ul. Kocmyrzowska 13 A, pok. 1
31-750 Kraków
tel. 512 013 375



Kontraktor

Drzwi do integracji. Klucz do rozwoju

Fundusze Europejskie
dla MałopolskiRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

MAŁOPOLSKA

SPECJALNE POTRZEBY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI I jeżeli dotyczy- należy zaznaczyć „X”		Tłumacz języka migowego
		Asystent osoby niepełnosprawnej
		Winda
		Inne (proszę wpisać)
STATUS KANDYDATKI/ KANDYDATA NA RYNKU PRACY (należy zaznaczyć TYLKO JEDEN z poniższych statusów na rynku pracy, który określa Pani/Pana sytuację)		
OSOBA BIERNA ZAWODOWO ¹		TAK <input type="checkbox"/>
Powód bierności zawodowej- wpisać:		
OSOBA BEZROBOTNA, w tym:		
Bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy (w załączeniu zaświadczenie z UP)		TAK <input type="checkbox"/>
AKTUALNY STATUS KANDYDATA/KI		
Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania <input type="checkbox"/>
Osoba w żyjąca w skrajnym ubóstwie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Osoba z niepełnosprawnościami (osoba z orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Korzystam z pomocy w ramach programów FEPZ	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Opuszczenie placówki opieki instytucjonalnej lub jednostki penitencjarnej	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Oświadczam że jestem osobą doświadczającą wykluczenia ze względu na:		
Ubóstwo	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Sieroctwo	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

¹ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo

Drzwi do integracji. Klucz do rozwoju

Biuro projektu:
ul. Kocmyrzowska 13 A, pok. 1
31-750 Kraków
tel. 512 013 375



Kontraktor



3. **Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.**
4. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosil/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
5. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia 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 rozporz. o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), zwanego „RODO”).
6. Zostałam/em poinformowana/y, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
7. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu informacji na temat mojej sytuacji, w ciągu do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie, w formie potwierdzenia uzyskania kwalifikacji/kompetencji, zaświadczenia z PUP o statusie osoby poszukującej pracy/bezrobotnej lub oświadczenia o pozostawaniu bez pracy oraz gotowości do jej podjęcia i jej aktywnym poszukiwaniu.
8. **Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/cywilnoprawnej lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: wpis do CEIDG/KRS,**
9. W związku z przystąpieniem do projektu, WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY* na wykorzystanie mojego wizerunku przez Lanua Investment Poland Sp. z o.o. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne w szczególności z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonywane podczas zajęć czy innych form wsparcia w ramach projektu mogą zostać okazane instytucjom kontrolującym realizację projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Lanua Investment Poland Sp. z o.o., z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
10. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz egzaminach zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu.
11. Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny – Dz.U. nr 88, poz.553 z 1997r. ze zmianami) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zawartych powyżej danych.
12. Zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania Beneficjenta o każdej zmianie wyżej uzupełnionych danych osobowych, nie później jednak niż w terminie 7 dni od jej zaistnienia.

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
czytelny podpis Kandydatki/-a do udziału w projekcie

Drzwi do integracji. Klucz do rozwoju



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie „Drzwi do integracji. Klucz do rozwoju” zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i otrzymałam/ am dla siebie jeden egzemplarz *Regulaminu* oraz w pełni akceptuję jego zapisy i z własnej inicjatywy wyrażam zgodę na uczestnictwo w niniejszym projekcie.

.....
czytelny podpis Kandydatki/-a do udziału w projekcie

Załączniki:

- | | |
|--|---|
| 1) Orzeczenie o niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2) Zaświadczenia z Urzędu Pracy | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 3) Zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 4) Inne | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

jakie:

Potwierdzam przyjęcie formularza zgłoszeniowego, została dokonana weryfikacja daty urodzenia na podstawie okazanego przez Kandydata dokumentu tożsamości.

.....
Data wpłynięcia formularza

.....
czytelny podpis osoby przyjmującej formularz

Drzwi do integracji. Klucz do rozwoju

Biuro projektu:
ul. Kocmyrzowska 13 A, pok. 1
31-750 Kraków
tel. 512 013 375



Kontraktor