



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020

Formularz Rekrutacyjny powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie (czytelnie) w języku polskim i podpisany imieniem i nazwiskiem.

<b>FORMULARZ REKRUTACYJNY Nr .....</b>			
<p><b>„Mój sposób na pracę! Kompleksowe wsparcie osób młodych z terenu całej Polski” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego nr projektu POWR.01.03.01-00-0068/18-00, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej I: Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji Poddziałanie 1.3.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.</b></p>			
<p><b>DANE UCZESTNIKA PROJEKTU - <u>PROSIMY O WYPEŁNIENIE WYŁĄCZNIE BIAŁYCH PÓL</u></b></p>			
<b>1. Imię (imiona) i nazwisko</b>			
<b>2. PESEL</b>			<b>3. Data urodzenia</b>
<b>4. Miejsce urodzenia</b>			
<b>5. Płeć</b>	Kobieta <input type="checkbox"/>  Mężczyzna <input type="checkbox"/>	<b>6. Wiek</b>	..... lat
<b>7. Adres zamieszkania</b>	Województwo:		
	Powiat:		
	Gmina:		
	Miejscowość:		
	Obszar:    Miasto <input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/>		
	Ulica:		nr:
Kod pocztowy:			

Projekt “Mój sposób na pracę! Kompleksowe wsparcie osób młodych z terenu całej Polski ” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa I. Osoby młode na rynku pracy, Działania 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji, Poddziałanie, 1.3.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020

<b>8. Telefon kontaktowy</b>	
<b>9. E-mail</b>	
<b>10. Wykształcenie (należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)</b>	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
<b>11. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)</b>	<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) <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy W tym: długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo (bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej, tzn. nie pracują i nie są bezrobotne), w tym: - oświadczam, że planuję wejście/powrót na rynek pracy - oświadczam, że nie planuję wejścia/powrotu na rynek pracy



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020

	<p>Status na rynku pracy jest <u>określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</u></p>
<p><b>12. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)</b></p>	<p>osoba z przedziału wiekowego 15-29 lat</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba opuszczająca pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba która opuściła zakład karny/areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba która opuściła młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>absolwent specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do 2 lat po opuszczeniu)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>absolwent szkoły specjalnej (do 2 lat po opuszczeniu)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>matka przebywająca w domu samotnej matki</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba która opuściła zakład pracy chronionej (do 2 lat po opuszczeniu)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osoba o orzeczonym stopniu niepełnosprawności</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020

<b>13. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu (należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)</b>	osoba pracująca: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - jeśli tak: osoba ubogo pracująca (tzn. zarobki nie przekraczające płacy minimalnej) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE osoba odchodząca z rolnictwa i ich rodziny <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE osoba zatrudniona na umowach krótkoterminowych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE osoba pracująca w ramach umów cywilnoprawnych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Wykonywany zawód (wypełniają osoby zatrudnione): ..... ..... Nazwa zakładu pracy (wypełniają osoby zatrudnione): ..... .....
<b>14. Oświadczenia Uczestnika (należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)</b>	<b>Oświadczam, że jestem:</b> osobą uczestniczącą w kształceniu/szkoleniu formalnym w trybie stacjonarnym <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020

	<p>osobą nieuczestniczącą w kształceniu/szkoleniu formalnym w trybie stacjonarnym</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>osobą nieszkolącą się w ostatnich 4 tygodniach (osoby nieuczestniczące w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<b>POZOSTAŁE DANE</b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak, proszę wymienić ..... ..... <input type="checkbox"/> Nie



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020

<b>SKĄD DOWIEDZIAŁAM/EM SIĘ O PROJEKCIE?</b>	<input type="checkbox"/> Od pracownika biura projektu
	<input type="checkbox"/> Z plakatów i ulotek
	<input type="checkbox"/> Ze strony Internetowej projektu
	<input type="checkbox"/> Z profilu projektu na Facebook
	<input type="checkbox"/> Z portali ogłoszeniowych
	<input type="checkbox"/> Od rodziny/znajomych
	<input type="checkbox"/> Z innego źródła, jakiego .....
<b>15. Oświadczenie</b>	<p>Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Centrum Usług Szkoleniowo – Doradczych Jakub Szpon oraz organy administracji rządowej i samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (zgodnie z ustawą dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1000.); – w celach związanych z realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa.</p> <p>Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i warunków uczestnictwa w projekcie.</p>
<b>16. Data i miejsce sporządzenia formularza</b>	
<b>17. Podpis uczestnika</b>	
<b>18. Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b> <i>(należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie)</i>	<p>.....</p> <p>.....</p>