



Załącznik Nr 1
do Regulaminu Projektu
„Z POWER-em zbuduj własną ścieżkę kariery”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu	„Z POWER-em zbuduj własną ścieżkę kariery”
Numer projektu	POWR.01.02.01-14-0047/20

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA.

Część I. INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Dane osobowe	Imię/Imiona					
	Nazwisko					
	PESEL					
	Data urodzenia					
Adres zamieszkania	Miasto		Dzielnica			
	Ulica		Kod pocztowy			
	Nr domu		Nr lokalu			
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy					
	Adres e-mail					
	Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>					
Wykształcenie <i>(należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)</i>	Brak <i>Brak formalnego wykształcenia</i>					
	Podstawowe <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej (6 klas)</i>					
	Gimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej (lub podstawowej 8 klas)</i>					
	Ponadgimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>					
	Policealne <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>					
	Wyższe <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym (licencjat, magisterium lub równorzędne)</i>					

Część II. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH

Oświadczam, że	Jeśli TAK, czytelny podpis
Jestem osobą długotrwale bezrobotną: - w przypadku osób poniżej 25 roku życia, jest to osoba bezrobotna przez okres co najmniej 6 miesięcy - w przypadku osób powyżej 25 roku życia, jest to osoba bezrobotna przez okres co najmniej 12 miesięcy	
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy	



Jestem osobą bierną zawodowo	
Jestem osobą mieszkającą na terenie podregionu ciechanowskiego – jest to powiat ciechanowski, mławski, płoński, pułtuski, żuromiński.	
Jestem osobą mieszkającą na terenie podregionu warszawskiego stołecznego – jest to powiat warszawski, m.st. Warszawa, legionowski, miński, otwocki, wołomiński, grodziski, nowodworski, piaseczyński, pruszkowski, warszawski zachodni	
Jestem osobą mieszkającą na terenie Ciechanowa lub Półtuska	
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach – jest to wykształcenie maksymalnie średnie	
Jestem osobą opiekującą się dziećmi i/lub osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	
Jestem osobą znajdującą się poza sferą edukacji - tj. osobą, która w obecnej chwili nie uczy się ani nie przygotowuje się do zawodu	
Poinformowany/a zostałem/am o możliwości refundacji kosztów opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i refundacji kosztów dojazdu.	

Część III. INFORMACJE DODATKOWE

DANE WRAŻLIWE	Odmawiam podania informacji	TAK	NIE
Jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej	☐	☐	☐
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐	☐	☐
Jestem osobą z niepełnosprawnościami (<i>należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi</i>)	☐	☐	☐
- posiadam orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności bądź równoważne	☐	☐	☐
- posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności bądź równoważne z powodu niepełnosprawności sprzężonej	☐	☐	☐
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	☐	☐	☐

OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ	TAK	NIE
Posiadam specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności *w przypadku występowania szczególnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności należy wypełnić ankietę znajdującą się poniżej	☐	☐
Mam problemy z poruszaniem się	☐	☐
Mam problemy ze wzrokiem, potrzebuję materiałów szkoleniowych drukowanych zwiększoną czcionką (lub podręczniki audio)	☐	☐
Potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego	☐	☐
Proszę opisać Pani/Pana potrzeby wynikające z niepełnosprawności w kontekście uczestnictwa w projekcie		

Część IV. OŚWIADCZENIE

JA NIŻEJ PODPISANY/A _____

OŚWIADCZAM, że:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym, w tym wszystkie oświadczenia, są zgodne z prawdą. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu Projektu „Z POWER-em zbuduj własną ścieżkę kariery”, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania. Deklaruję swój udział w Projekcie „Z POWER-em zbuduj własną ścieżkę kariery”, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
3. Deklaruję uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
4. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej po zakończonym udziale w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
6. Zostałem/-am poinformowany/-a o współfinansowaniu „Z POWER-em zbuduj własną ścieżkę kariery” przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
7. Zostałem/-am poinformowany/-a na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych do powyższego Projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).
8. Nie należę do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 POWER, tj:
 - a) osobą z pieczy zastępczej opuszczającą pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),
 - b) osobą, która opuściła młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
 - c) osobą, która opuściła specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),
 - d) osobą, która zakończyła naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
 - e) matką przebywającą w domach samotnej matki,
 - f) osobą, która opuściła zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)
 - g) osobą, która opuściła zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
 - h) osobą, która opuściła zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).

Warszawa, dnia.....

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki