

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Wypełnia osoba przyjmująca formularz			
Data wpływu		Numer ewidencyjny:	

Tytuł Projektu:	„Dajmy Młodym szansę – Póki mają Power”
Numer Projektu:	POWR. 01.02.01-04-0118/19
Realizator Projektu:	AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze

DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU (prosimy o wypełnienie **WSZYSTKICH PÓŁ** w formularzu)

DANE PERSONALNE									
Imię (imiona)							Płeć – (K/M)		
Nazwisko									
Wiek		PESEL							
Adres zamieszkania	Województwo								
	Powiat								
	Miejscowość								
	Gmina								
	Ulica								
	Nr domu					Nr lokalu			
	Kod pocztowy								
Telefon kontaktowy			Adres e-mail						
WYKSZTAŁCENIE właściwe zaznaczyć „X”, dodatkowo ponadgimnazjalne zaznaczyć rodzaj, jeśli dotyczy			Brak (ISCED 0)						
			Podstawowe (ISCED 1)						
			Gimnazjalne (ISCED 2)						
			ponadgimnazjalne (ISCED 3)	☐ Liceum ☐ technikum ☐ Zasadnicze zawodowe					
			pomaturalne (osoby, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych) (ISCED 4)						
			wyższe (studia ukończone) (ISCED 5 – 8)						

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY

OSOBA BIERNA ZAWODOWO¹ <i>Osoba, która nie pracuje i która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni</i>		TAK	
		NIE	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI (osoba zobowiązana jest do przedłożenia kopii orzeczenia o niepełnosprawności)		TAK	O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI: ☐ LEKKIM ☐ UMIARKOWANYM ☐ ZNACZNYM
		NIE	

AKTUALNY STATUS UCZESTNIKA (zaznaczyć właściwe)	TAK	NIE
Osoba, która nie uczestniczy w kształceniu lub szkoleniu, tzw. młodzież NEET ² , zgodnie z definicją osób z kat. NEET przyjętą w POWER 2014-2020		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
Osoba korzystająca z pomocy w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa		
Osoba z niepełnosprawnościami ³ (osoba zobowiązana jest do przedłożenia kopii orzeczenia o niepełnosprawności)		
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) - wpisać w jakiej:.....		

W załączeniu przedkładam:

- ☐ kopia orzeczenia o niepełnosprawności wydany przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności,

¹ **Osoby bierne zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Do grupy biernych zawodowo zaliczamy m.in.:

- studentów studiów stacjonarnych. Mając jednak na uwadze kryterium dostępu 2 przyjęte w ramach niniejszego konkursu dotyczące wyłącznie osób młodych w kategorii NEET, studenci studiów stacjonarnych nie mogą być kwalifikowani do projektów;
- studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana);
- osoby będące 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), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana);

² **Młodzież NEET** (ang. not in employment, education or training) - za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), a w okresie 4 tygodni [poprzedzających dzień złożenia formularza zgłoszeniowego nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy. Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym;

³ **Osoby z niepełnosprawnościami** - stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018r., poz. 511, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018r., poz. 1878).

Pouczony/ pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

☐ Oświadczam, iż zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

☐ Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu. O wszelkich zaistniałych zmianach po złożeniu formularza rekrutacyjnego zobowiązuję się poinformować niezwłocznie realizatora projektu.

☐ Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze, z siedzibą w Obornikach (64-600), przy ul. Kowanowskiej 1/8.

☐ Zgłaszam swój udział w pełnej ścieżce wsparcia, która obejmuje:

- a) Indywidualny Plan Działania,
- b) Indywidualne i kompleksowe pośrednictwo pracy,
- c) Szkolenia zawodowe,
- d) Staże zawodowe

☐ Oświadczam, że zostałem/am poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie: „Dajmy Młodym szansę – Póki mają Power” akceptuję zawarte w nim zasady i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

☐ Oświadczam, że jestem świadomy/a, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

☐ Oświadczam, iż posiadam status osoby biernej zawodowo i należę do osób określonych w definicji osób NEET.

☐ Oświadczam, iż zamieszkuję na terenie województwa kujawsko-pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

☐ Oświadczam, iż na podstawie Art. 6 ust. 1 a, b, c, f oraz Art. 9 ust.2 a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w projekcie: „Dajmy Młodym szansę – Póki mają Power”, realizowanego przez AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze, z siedzibą w Obornikach (64-600), przy ul. Kowanowskiej 1/8.

☐ Akceptuję fakt, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosil/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze, z siedzibą w Obornikach (64-600), przy ul. Kowanowskiej 1/8.

☐ **Zobowiązuję się do udzielania informacji AL EDUKACJA Centrum Szkoleniowo-Doradcze i wypełnienia ankiet na temat moich losów zawodowych w trakcie trwania projektu oraz po upływie 3 miesięcy od zakończenia realizacji Projektu. Dane te będą wykorzystane do sporządzenia sprawozdania realizacji usługi oraz do oceny rzeczywistych procesów zachodzących na rynku pracy.**

☐ Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego oraz oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.

☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia AL EDUKACJA Centrum Szkoleniowo-Doradcze o zakwalifikowaniu do innego projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

☐ Oświadczam, że jestem zdolny/a i gotowy/a do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie czasu pracy.

Jestem świadomy, iż w przypadku złożenia fałszywego oświadczenia, niezgodnego z prawdą, Beneficjent AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze (w przypadku wystąpienia z tego tytułu konsekwencji finansowych) ma prawo dochodzić roszczeń w drodze powództwa cywilnego.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA NA UCZESTNIKA
PROJEKTU