



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Młode perspektywy - wsparcie osób młodych z terenu powiatów: bielskiego,
wysokomazowieckiego, hajnowskiego oraz siemiatyckiego”

UPRZEJMIIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI
I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU

1. Dane podstawowe

Nazwisko									Imię (imiona)													
Data urodzenia									Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe												
PESEL														Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna							

2. Dane kontaktowe

Kod pocztowy				-				Miejscowość													
Ulica									Nr domu / lokalu												
Województwo									Powiat												
Gmina									Adres e-mail												
Tel. stacjonarny								Tel. komórkowy													

3. Status osoby w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednie)

Jestem osobą w wieku 15-29 lat, pozostającą bez zatrudnienia			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy*			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bierną zawodowo**			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą nie uczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym***			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą nie uczestniczącą w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (wykształcenie nie wyższe, niż średnie)			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Nie posiadam doświadczenia zawodowego lub posiadam doświadczenie zawodowe poniżej 1 roku****			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą stanu wolnego*****	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Nie jestem osobą kwalifikującą się do objęcia wsparciem w ramach projektu realizowanego w Podziałaniu 1.3.1 PO WER*****			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

4. Preferowane wsparcie w ramach projektu

<input type="checkbox"/> SPAWACZ MAG/MIG
<input type="checkbox"/> PRACOWNIK BIUROWY z modułem rachunkowość i księgowość
<input type="checkbox"/> OPIEKUN OSOBY STARSZEJ I NIEPEŁNOSPRAWNEJ - SIOSTRA PCK

5. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> druk materiałów powiększoną czcionką <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> zapewnienie tłumacza języka migowego <input type="checkbox"/> inne:
--	--



6. Deklaracja

Ja, niżej podpisana(y),

.....
(imię, nazwisko składającego / ej oświadczenie)

zam.

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż

1. wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji;
3. jestem zainteresowany/a wzięciem udziału w projekcie: „Młode perspektywy - wsparcie osób młodych z terenu powiatów: bielskiego, wysokomazowieckiego, hajnowskiego oraz siemiatyckiego”;
4. zamieszkuję na terenie powiatów: wysokomazowieckiego/bielskiego/hajnowskiego/ siemiatyckiego;
5. w ciągu ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyłem/am w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy;
6. w ciągu ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyłem/am w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym;
7. zostałem/am poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym tzw. danych wrażliwych [tj. danych określonych w art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) w przypadku realizowanego projektu są to wyłącznie dane wskazane w punkcie 4 i 5] **w celu udziału w procesie rekrutacji** do „Młode perspektywy - wsparcie osób młodych z terenu powiatów: bielskiego, wysokomazowieckiego, hajnowskiego oraz siemiatyckiego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
- 2) Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art.24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek **odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.**
- 3) Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

BIURO PROJEKTU: Open Education Group Sp. z o.o. ul. Modlińska 1, 15-066 Białystok
tel. 85-869-11-69, fax. 85-869-11-70, e-mail: projekt@mlode-perspektywy.pl
www.mlode-perspektywy.pl

**Osoby bierne zawodowo* to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

***Osoby bezrobotne* to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia.

****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.

*****Doświadczenie zawodowe* to doświadczenie uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy.

******Osoba stanu wolnego* to osoba niezwiązana małżeństwem (kawaler, panna, rozwodnik lub rozwódka, wdowiec lub wdowa).

******Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem w ramach projektu realizowanego w Podziałaniu 1.3.1 PO WER (w przypadku zaznaczenia „NIE” - brak możliwości udziału w Projekcie)* to:

- a) młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:
 - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,
 - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe,
 - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej,
- b) matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
- c) absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
- d) absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),
- e) matki przebywające w domach samotnej matki,
- f) osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).