Załącznik 1. do Regulaminu Rekrutacji uczestników projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | |
| 1. | **Tytuł projektu** | “Damy Ci POWER do pracy!” |
| 2. | **Priorytet** | I. Osoby młode na rynku pracy |
| 3. | **Działanie** | 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy |
| 4. | **Poddziałanie** | 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego |

**Dane osoby zgłaszającej swój udział w Projekcie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | 1. | Imię |  | | |
| 2. | Nazwisko |  | | |
| 3. | Płeć | □ Kobieta | □ Mężczyzna | |
| 4. | PESEL |  | | |
| 5. | Data i miejsce urodzenia |  | | |
| 6. | Wykształcenie | □ niższe niż podstawowe ( ISCED 0)  □ podstawowe (ISCED 1 )  □ gimnazjalne (ISCED 2 )  □ ponadgimnazjalne (ISCED 3 )  □ policealne (ISCED 4 )  □ wyższe (ISCED 5-8 ) | | |
| **Dane kontaktowe** | 7. | Województwo |  | | |
| 8. | Powiat |  | | |
| 9. | Gmina |  | | |
| 10. | Miejscowość |  | | |
| 11. | Ulica |  | | |
| 12. | Numer budynku |  | Numer lokalu: |  |
| 13. | Kod pocztowy |  | | |
| 14. | Obszar | □ wiejski | □ miejski | |
| 15. | Telefon kontaktowy |  | | |
| 16. | Adres e-mail |  | | |
| **Status na rynku pracy** | 17. | Oświadczam, że jestem | □ osobą bierną zawodową  □ w tym nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu | | |
| □ osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy  □ w tym osobą długotrwale bezrobotną  □ osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy  □ w tym osobą długotrwale bezrobotną | | |
| **Kryteria**  **dodatkowe** | 18. | Oświadczam, że jestem | □ osobą z niepełnosprawnościami (należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności)  □ osobą z obszarów wiejskich  □ rodzicem chcącym powrócić do pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem, | | |
| **Status społeczny**  **i ekonomiczny** | 19. | Oświadczam, że jestem | □ osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia **(dane wrażliwe)**  □ osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań  □ osobą z niepełnosprawnościami **(dane wrażliwe)** (należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności)  □ osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), **(dane wrażliwe)**  (jakiej?)........................................................................................................ | | |
| **Dane dotyczące udziału w projekcie** | 20. | Które z wymienionych działań podwyższyłoby Twoje szanse na znalezienie pracy? (można zakreślić więcej niż jedno) | □ opracowanie Indywidualnego Planu Działania  □ jobcoaching  □ pośrednictwo pracy  □ szkolenia zawodowe umożliwiające nabywanie, podwyższanie lub dostosowywanie kompetencji i kwalifikacji niezbędnych na rynku pracy  □ staże umożliwiające nabywanie lub uzupełnienie doświadczenia zawodowego oraz umiejętności praktycznych  □ wszystkie powyższe  □ inne (jakie?) ……………………………………………………………………  □ nie wiem | | |
| 20. | Jak oceniasz swoją motywację do znalezienia pracy? | □ bardzo chcę znaleźć jakąś pracę  □ szukam pracy w swoim zawodzie, za godziwe wynagrodzenie  □ jest mi to obojętne kiedy znajdę  □ nie chce mi się ( nie wierzę że znajdę ) | | |
| 21. | Od jakiego czasu szukasz pracy? | □ poniżej 6 m-cy  □ poniżej roku  □ powyżej roku  □ nie szukam | | |
| 22. | Które ze szkoleń podwyższyłoby Twoje szanse na rynku pracy? | ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |

**Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, pt. “Damy Ci POWER do pracy!” POWR. 01.02.01-12-0121/19
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt “Damy Ci POWER do pracy!” POWR. 01.02.01-12-0121/19 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do FUNDACJI WSPÓŁPRACY POLSKO-UKRAIŃSKIEJ “U-WORK”

1. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.
2. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
3. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
4. Oświadczam, że jestem\* / nie jestem zatrudniony\*/-a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.

**Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość  …………………………………….. | Data  ……………………………….. | Czytelny podpis Kandydata/-ki  …………………………………………… |