

FORMULARZ ZGŁOSZENIA OSOBY FIZYCZNEJ

do udziału w projekcie nOWES, nr projektu FESL.07.01-IZ.01-03D0/23-002

☐	Osoba fizyczna przystępująca do projektu indywidualnie		
☐	Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu		
			Pieczęć lub nazwa instytucji delegującej (jeśli dotyczy)
Dane podstawowe	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
	4.	PESEL	
	5.	Data urodzenia	
	6.	Kraj	
Dane teleadresowe uczestnika	7.	Województwo	
	8.	Powiat	
	9.	Gmina	
	10.	Miejscowość	
	11.	Telefon kontaktowy	
	12.	Adres e-mail	
Pozostałe informacje dotyczące uczestnika	13.	Wykształcenie	☐ ISCED 0-2 tj. niższe niż podstawowe, podstawowe, gimnazjalne ☐ ISCED 3-4 tj. ponadgimnazjalne lub policealne ☐ ISCED 5-8 tj. wyższe
	14.	☐ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji ☐ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem mieszkaniowym ☐ tak ☐ nie ☐ Osoba z niepełnosprawnościami ☐ tak	

	☐ nie ☐ odmowa podania informacji ☐ Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ osoba bezrobotna ☐ w tym osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne ☐ osoba bierna zawodowo w tym: ☐ osoba ucząca lub kształcąca się ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne ☐ osoba pracująca w tym: ☐ osoba samozatrudniona (prowadząca działalność na własny rachunek) ☐ osoba zatrudniona w administracji samorządowej z wyłączeniem szkół i systemu placówek oświaty ☐ osoba zatrudniona w administracji rządowej ☐ osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej ☐ osoba zatrudniona w mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie (2-49 pracowników) ☐ osoba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie (50-249 pracowników) ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicza ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne, jakie?

Dane szczegółowe dotyczące osób fizycznych przystępujących do projektu indywidualnie		
osoba bezrobotna	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	Jeśli TAK, dołączono: * ☐ zaświadczenie z PUP ☐ oświadczenie uczestnika
osoba bezrobotna długotrwale ¹	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	Jeśli TAK, dołączono: * ☐ zaświadczenie z PUP ☐ oświadczenie uczestnika
osoba poszukująca pracy, bez zatrudnienia: – w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub – niewykonywująca innej pracy zarobkowej	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	Jeśli TAK, dołączono: * ☐ zaświadczenie z właściwej instytucji ☐ oświadczenie uczestnika
absolwent centrum integracji społecznej lub absolwent klubu integracji społecznej	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	Jeśli TAK, dołączono: * ☐ zaświadczenie z właściwej instytucji ☐ oświadczenie uczestnika
osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	Jeśli TAK, dołączono: * ☐ zaświadczenie z właściwej instytucji ☐ oświadczenie uczestnika
osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	Jeśli TAK, dołączono: * ☐ zaświadczenie z właściwej instytucji ☐ oświadczenie uczestnika
osoba usamodzielniana	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	Jeśli TAK, dołączono: * ☐ zaświadczenie z właściwej instytucji ☐ oświadczenie uczestnika

¹ bezrobotnym długotrwale - oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych

osoba z zaburzeniami psychicznymi	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	Jeśli TAK, dołączono: * ☐ odpowiednie orzeczenie ☐ inny dokument poświadczający stan zdrowia
osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczającą zakład karny oraz pełnoletnia osobę opuszczającą zakład poprawczy	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	Jeśli TAK, dołączono: * ☐ zaświadczenie z właściwej instytucji ☐ oświadczenie uczestnika
osoba starsza (osoba, która ukończyła 60 rok życia)	☐ tak ☐ nie	
osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji	Jeśli TAK, dołączono: * ☐ zaświadczenie z właściwej instytucji ☐ oświadczenie uczestnika

* - Wypełnia Projektodawca.

UWAGA! Kserokopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę składającą formularz zgłoszeniowy poprzez opatrzenie każdej strony kserokopii dokumentu klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, bieżącą datą oraz własnoręcznym, czytelnym podpisem osoby starającej się o udział w projekcie. W przypadku osób niepełnosprawnych dopuszcza się możliwość złożenia dokumentów rekrutacyjnych przy pomocy pełnomocnika, zgodnie z zapisami Kodeksu Cywilnego

OŚWIADCZENIE	
Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)	
pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą: - Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. - Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminami dotyczącymi realizacji projektu i akceptuję ich warunki. - Oświadczam, że zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie. - Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. - Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail). - Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu. - Wyrażam nieodpłatną i nieodwołalną zgodę na nieograniczone czasowo i terytorialnie przetwarzanie wizerunku w celach informacyjnych i promocyjnych projektu zgodnie z Art. 23 ust. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych	
Data	Podpis uczestnika