Załącznik nr 1 do Regulaminu

rekrutacji i udziału w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO PROJEKTU:** **„System Aktywizacji Społeczno- Zawodowej w powiecie wejherowskim I- drugi etap”**

|  |
| --- |
| 1. **DANE PODSTAWOWE**
 |
| **nazwisko** |  |
| **imię** |  |
| **płeć** | **□ kobieta** | **□ mężczyzna** |
| **PESEL** |  |
| **data urodzenia** |  |
| **telefon kontaktowy** |  |
| **adres e-mail** |  |
| **adres zamieszkania** | **ulica** |  |
| **numer domu/lokalu** |  |
| **miejscowość** |  |
| **kod pocztowy** |  |
| **powiat** |  |
| **gmina** |  |
| **adres do korespondencji** (jeśli inny niż adres zamieszkania) |  |
| 1. **WYKSZTAŁCENIE**
 |
| *Proszę wybrać jedną odpowiedź* |
| **□ niższe niż podstawowe (ISCED 0)** |
| **□ podstawowe (ISCED 1)** |
| **□ gimnazjalne (ISCED 2)** |
| **□ ponadgimnazjalne (ISCED 3)** |
| **□ policealne (ISCED 4)** |
| **□ wyższe (ISCED 5-8)** |
| 1. **STATUS NA RYNKU PRACY**
 |
| *Proszę wybrać jedną odpowiedź* |
| □ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: □ osoba długotrwale bezrobotna |
| □ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: □ osoba długotrwale bezrobotna |
| □ Osoba bierna zawodowo, w tym: □ osoba ucząca się |
| □ Osoba pracująca zatrudniona w …………………………………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę pracodawcy)* na stanowisku: ………………………………………………………………………….. *(proszę wskazać zawód)*. |

|  |
| --- |
| 1. **STATUS UCZESTNIKA**
 |
| *Proszę wybrać jeśli dotyczy* |
| □ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | □ tak | □ nie |
| □ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ tak | □ nie |
| □ Osoba z niepełnosprawnościamiJeśli tak, proszę wskazać rodzaj niepełnosprawności: | □ tak□ lekki | □ nie□ umiarkowany | □ odmawiam podania informacji□ znaczny |
| □ Osoba korzystająca z Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa | □ tak | □ nie |
| 1. **OŚWIADCZENIA**
 |
| 1. Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż wyrażam wolę udziałuw projekcie **„System Aktywizacji Społeczno- Zawodowej w powiecie wejherowskim I- drugi etap”** realizowanym przezStarostwo Powiatowe w Wejherowie w partnerstwie z Fundacją Phenomen z siedzibą w Pucku, ul. Wejherowska 16/2 oraz Kaszubskim Towarzystwem Sportowo – Kulturalnym z siedzibą w Luzinie, ul. Mickiewicza 22, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą **oświadczam, że wszystkie dane zawarte z formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**
3. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt *„System Aktywizacji Społeczno- Zawodowej w powiecie wejherowskim I- drugi etap”* jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
4. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i **akceptuję jego postanowienia.**
5. **Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie, określone w ww. Regulaminie.**
6. **Nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie finansowanym ze środków publicznych, oferującym tożsame formy wsparcia.**
7. W przypadku podjęcia przeze mnie zatrudnienia w trakcie trwania projektu *„System Aktywizacji Społeczno- Zawodowej w powiecie wejherowskim I- drugi etap”*, jak również w okresie 3 miesięcy (co najmniej 90 dni kalendarzowych) następujących po dniu, w którym zakończyłem/am udział w niniejszym projekcie, **zobowiązuję się przekazać dane oraz dokumenty potwierdzające podjęcie przeze mnie pracy oraz udzielić informacji pomocnych w ocenie dokonania postępu w procesie aktywizacji społeczno- zatrudnieniowej.**
 |
| **Miejscowość i data:** | **………………………………………………** |
| **Czytelny podpis:** | **……………………………………………….** |