Załącznik nr 1 do Regulaminu

rekrutacji i udziału w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO PROJEKTU:** **„Rozwiń swoje możliwości- zdobądź nowe kwalifikacje. Poprawa sytuacji na rynku pracy mieszkańców powiatu puckiego i wejherowskiego.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | | | | |
| **□ niższe niż podstawowe** | | | | |
| **□ podstawowe** | | | | |
| **□ gimnazjalne** | | | | |
| **□ ponadgimnazjalne** | | | | |
| **□ policealne** | | | | |
| **□ wyższe** | | | | |
| 1. **STATUS NA RYNKU PRACY** | | | | |
| **Osoba zatrudniona w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie** | | | **□ tak** | |
| **□ nie** | |
| **Osoba zatrudniona w podmiocie ekonomii społecznej/ przedsiębiorstwie społecznym** | | | **□ tak** | |
| **□ nie** | |
| **Nazwa zakładu pracy i adres** | | |  | |
| **Wykonywany zawód** | | |  | |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** | | | | |
| **osoba z niepełnosprawnościami (zgodnie z definicją ujętą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa  w projekcie)** | | | **□ tak** | |
| **□ nie** | |
| **□ odmawiam podania informacji** | |
| **rodzaj niepełnosprawności** | | | **□ nie dotyczy** | |
| **□ lekki** | |
| **□ umiarkowany** | |
| **□ znaczny** | |
| 1. **INNE INFORMACJE\* (zaznaczyć właściwe)** | | | | |
| □ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  □ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA** | | | | |
| 1. Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż wyrażam wolę udziału w projekcie **„Rozwiń swoje możliwości- zdobądź nowe kwalifikacje. Poprawa sytuacji na rynku pracy mieszkańców powiatu puckiego i wejherowskiego** realizowanym przezFundację Phenomen z siedzibą w Pucku, ul. Zamkowa 6, 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 „Rozwiń swoje możliwości- zdobądź nowe kwalifikacje. Poprawa sytuacji na rynku pracy mieszkańców powiatu puckiego  i wejherowskiego” 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.** | | | | |
| **Miejscowość i data:** | | **………………………………………………** | | |
| **Czytelny podpis:** | | **……………………………………………….** | | |