

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.

I. DANE PODSTAWOWE	
nazwisko	
imię	
płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
PESEL	
data urodzenia	
telefon kontaktowy	
adres e-mail	
adres zamieszkania	ulica
	numer domu/lokalu
	miejsowość
	kod pocztowy
	powiat
gmina	
adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)	
II. WYKSZTAŁCENIE	
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe	
<input type="checkbox"/> podstawowe	
<input type="checkbox"/> gimnazjalne	
<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	
<input type="checkbox"/> policealne	
<input type="checkbox"/> wyższe	
III. STATUS NA RYNKU PRACY	
Osoba zatrudniona w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Osoba zatrudniona w podmiocie ekonomii społecznej/ przedsiębiorstwie społecznym	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
Nazwa zakładu pracy i adres	
Wykonywany zawód	
IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	
osoba z niepełnosprawnościami (zgodnie z definicją ujętą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)	<input type="checkbox"/> tak
	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
rodzaj niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
	<input type="checkbox"/> lekki
	<input type="checkbox"/> umiarkowany
	<input type="checkbox"/> znaczny
V. INNE INFORMACJE* (zaznaczyć właściwe)	
<input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	

- Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

VI. 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 przez Fundację 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:

.....