Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarski, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy wypełnić czytelnie wszystkie białe pola, z zaznaczaniem znakiem „x" odpowiednich okienek.

I. DANE PROJEKTU											
Nr: RPWM.02.03.01-28-0059/18 **Nazwa projektu: „Paleta kluczowych możliwości"**											
II. DANE OSOBOWE											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna					Wiek					
III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE											
Województwo											
Powiat											
Gmina											
Kod pocztowy			-				Poczta				
Miejscowość											
Ulica						Numer budynku		Numer lokalu			
Telefon kontaktowy *											
Adres e-mail *											
** podanie co najmniej jednej formy danych kontaktowych jest obowiązkowe*											

IV. WYKSZTAŁCENIE[1]

☐ niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0

☐ podstawowe (szkoła podstawowa) - ISCED 1

☐ gimnazjalne (gimnazjum) - ISCED 2

☐ ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa) - ISCED 3

☐ policealne (szkoły policealne) - ISCED 4

☐ wyższe (studia krótkiego cyklu, studia licencjackie, studia podyplomowe, studia magisterskie, studia doktoranckie) - ISCED 5-8

[1] * osoba, która posiada wiek poniżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym (poziom ISCED 1), powinna być przypisana do poziomu wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1);
* osoba, która posiada wiek powyżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1) powinna być przypisana do poziomu wykształcenia niższego niż podstawowe (poziom ISCED 0).

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarski, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

V. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które są zarejestrowane w Urzędzie pracy jako bezrobotne)	☐ Tak	☐ Nie
1.1 w tym długotrwale bezrobotną (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	☐ Tak	☐ Nie
2. Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w Urzędzie pracy jako bezrobotne)	☐ Tak	☐ Nie
2.1 w tym długotrwale bezrobotną (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	☐ Tak	☐ Nie
3. Jestem osobą bierną zawodowo (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuje i nie jest zarejestrowana Urzędzie Pracy. Osoby będące na urlopie wychowawczym, rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego, uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne, wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo. Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo)	☐ Tak	☐ Nie
3.1 w tym:		
nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu	☐ Tak	☐ Nie
uczącą się	☐ Tak	☐ Nie
inne (np. emeryt, urlop wychowawczy itp.)	☐ Tak	☐ Nie
4. Jestem osobą pracującą: (jeżeli tak, proszę wybrać jeden z sektorów poniżej)	☐ Tak	☐ Nie
w administracji rządowej	☐	
w administracji samorządowej	☐	
inne	☐	
w MMŚP	☐	
w organizacji pozarządowej	☐	
w dużym przedsiębiorstwie	☐	
prowadzę działalność na własny rachunek	☐	
4.1. Wykonywany zawód: (proszę wybrać jedną z opcji poniżej)		
inny	☐	
instruktor praktycznej nauki zawodu	☐	

nauczyciel kształcenia ogólnego	☐
nauczyciel wychowania przedszkolnego	☐
nauczyciel kształcenia zawodowego	☐
pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	☐
kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	☐
pracownik instytucji rynku pracy	☐
pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	☐
pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	☐
pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	☐
pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej	☐
rolnik	☐

4.2 Zatrudniony/a w: .....
(proszę podać nazwę zakładu pracy)

VI. DOTYCZY OSÓB SPOZA SUBREGIONU OLSZTYŃSKIEGO
☐ Oświadczam, iż uczę się na terenie powiatów: m. Olsztyn, olsztyński, bartoszycki, kętrzyński, lidzbarski, mrągowski, nidzicki, szczycieński (wymagane zaświadczenie o nauce)
☐ Oświadczam, iż jestem zatrudniony/zatrudniona na terenie powiatów: m. Olsztyn, olsztyński, bartoszycki, kętrzyński, lidzbarski, mrągowski, nidzicki, szczycieński (wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu)

VII. DANE DODATKOWE	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości; Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.)	☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
Osoba z niepełnosprawnościami (osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społeczne oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego)	☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa podania informacji

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarski, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:	☐ brak ☐ sala bez barier architektonicznych ☐ dostosowanie akustyczne ☐ alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych ☐ inne (jakie?) ……..
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (osoby będące poza wiekiem typowym dla ukończenia szkoły podstawowej, które nie ukończyły szkoły podstawowej; byli więźniowie, narkomani; osoby z obszarów wiejskich)	☐ Tak ☐ Nie ☐ odmowa podania informacji

Do formularza załączam:
☐ oświadczenie o nieprowadzeniu działalności gospodarczej
☐ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie albo inny dokument, o którym mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego (jeśli dotyczy)
☐ oświadczenie dla osób w wieku 74+ (jeśli dotyczy)
☐ oświadczenie o nauce (jeśli dotyczy)
☐ zaświadczenie o zatrudnieniu (jeśli dotyczy)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:
- zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia w projekcie mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS;
- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie „Paleta kluczowych możliwości", akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.

…….. ……..
/miejscowość i data/ /podpis/