

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł projektu	„Cel- zatrudnienie. Aktywizacja zawodowa osób 30+ z powiatu kutnowskiego i zgierskiego”
Numer projektu	RPLD.08.02.01-10-0001/22
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt	VIII Zatrudnienie
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	VIII.2 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	VIII.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami wszystkie białe pola oraz zaznaczyć odpowiednią odpowiedź.

1. DANE UCZESTNIKA	
IMIĘ (IMIONA)	
NAZWISKO	
PESEL	
WYKSZTAŁCENIE:	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe
2. DANE KONTAKTOWE	
Proszę podać adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego	
ULICA	
NUMER DOMU/ LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ	
KOD POCZTOWY	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
Adres e-mail	

Telefon kontaktowy	
3. STATUS – oświadczam, że jestem osobą:	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	bierną zawodowo (należy dołączyć zaświadczenie z ZUS)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	w tym ucząca się
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy (należy dołączyć zaświadczenie z PUP)
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	w tym osobą długotrwale bezrobotną
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	bezrobotną niezarejestrowaną
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	która posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w stopniu (należy dołączyć orzeczenie)

Oświadczam, że:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Cel- zatrudnienie. Aktywizacja zawodowa osób 30+ z powiatu kutnowskiego i zgierskiego”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VIII Zatrudnienie VIII.2 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia VIII.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia, realizowanym przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu – Zakład Doskonalenia Zawodowego o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status)
- Zostałam/em poinformowana/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałam/em poinformowana/y, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Deklaruję uczestnictwo w całej ścieżce wsparcia przewidzianej dla mnie w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
- Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku przekazania Realizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/ zlecenie lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzających zatrudnienie bądź dokument potwierdzający samozatrudnienie np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenie społeczne lub zaświadczenie wydane przez uprawniony organ lub wyciąg z wpisu do CEIDG, oświadczenia o byciu osobą poszukującą pracy/zaświadczenia o zarejestrowaniu w PUP zarówno w przypadku przerwania uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Realizatorowi Projektu zaświadczenia o podjęciu nauki, kopii uzyskanych certyfikatów, kopii umowy o wolontariacie, opinii

„Cel- zatrudnienie. Aktywizacja zawodowa osób 30+ z powiatu kutnowskiego i zgierskiego”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

VIII Zatrudnienie

VIII.2 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia

VIII.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia

psychologicznej oraz zaświadczenia o rejestracji w PUP zarówno w przypadku przerwania udziału w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.

- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora Projektu oraz podmiotów zewnętrznych na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane oraz dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość, dnia.....,

.....
Czytelny podpis kandydatki/a