



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Legionowska MAPA (Młodzi Aktywni Pracujący Ambitni)”**

UPRZEJMIEM PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU

1. Dane podstawowe

| | | | |
|----------------|--|---------------|--|
| Nazwisko | | Imię (imiona) | |
| Data urodzenia | | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe |
| PESEL | | Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |

2. Dane kontaktowe

| | | | |
|------------------|--|------------------|--|
| Kod pocztowy | | Miejscowość | |
| Ulica | | Nr domu / lokalu | |
| Województwo | | Powiat | |
| Gmina | | Adres e-mail | |
| Tel. stacjonarny | | Tel. komórkowy | |

3. Status osoby w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednie)

| | |
|--|--|
| Jestem osobą w wieku 15-29 lat, pozostającą bez zatrudnienia | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy <i>Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia.</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną, niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy <i>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy), - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem osobą bierną zawodowo <i>Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym <i>rozumianym jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (wykształcenie nie wyższe, niż średnie) | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem osobą dotkniętą dyskryminacją wielokrotną <i>(np. ze względu na wiek, płeć, sytuację materialną, niepełnosprawność)</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem osobą kwalifikującą się do objęcia wsparciem w ramach projektu realizowanego w Podziałaniu 1.3.1 PO WER (w przypadku zaznaczenia „TAK” – brak możliwości udziału w Projekcie) to: a. młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem wychowanków pieczy zastępczej: – powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych, – powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe, – powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej, b. matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), c. absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu), d. absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu), e. matki przebywające w domach samotnej matki, f. osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu). | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |



4. Preferowane wsparcie w ramach projektu

- Konserwator(ka) budynków z modułem eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu do 1kV
- Kucharz I i II stopnia o specjalizacji kuchnia amerykańska
- Krawiec(owa) z modułem projektowania odzieży
- Spawanie metodą TIG 141

5. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności i/lub stanu zdrowia (proszę zaznaczyć właściwe)

- druk materiałów powiększoną czcionką
- przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych
- zapewnienie tłumacza języka migowego
- inne:
-

6. Deklaracja

Ja, niżej podpisana(y),

.....
(imię, nazwisko składającego / ej oświadczenie)

zam.
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Oświadczam, iż

- wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą;
- zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji;
- jestem zainteresowany/a wzięciem udziału w projekcie: „Legionowska MAPA (Młodzi Aktywni Pracujący Ambitni)”;
- zamieszkuję na terenie Powiatu legionowskiego;
- w ciągu ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyłem/am w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy;
- w ciągu ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyłem/am w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym;
- zostałem/am poinformowany, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym tzw. danych wrażliwych [tj. danych określonych w art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) w przypadku realizowanego projektu są to wyłącznie dane wskazane w punkcie 4 i 5] **w celu udziału w procesie rekrutacji** do „Legionowska MAPA (Młodzi Aktywni Pracujący Ambitni)” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
- Zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania zgodnie z art.24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek **odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.**
- Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny Podpis