*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestnictwa w projekcie*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA**

**Tytuł projektu:** Pewne jutro

**Numer Projektu:**FEPK.07.08-IP.01-0014/24

**UWAGA:** Formularz należy wypełniać CZYTELNIE (w przypadku odręcznego wypełniania formularza).

|  |
| --- |
| **DANE PODSTAWOWE** |
| 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Płeć /zaznaczyć x/ | * Kobieta
 | * Mężczyzna
 |
| 4. | PESEL/inny identyfikator | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| 5. | Obywatelstwo /zaznaczyć x/ | * obywatelstwo polskie
* brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE
* brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza EU / bezpaństwowiec
 |
| 6. | Wykształcenie /zaznaczyć / | * ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)
* ISCED 1 – Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
* ISCED 2 – Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
* ISCED 3 – Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zawodowej),
* ISCED 4 – Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
* ISCED 5 – 8 - Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
 |
| 7. | Osoba z niepełnosprawnością | * Jestem osobą z niepełnosprawnością: Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: ……………….…………………………………………..
* Nie jestem osobą z niepełnosprawnością
 |
| 8. | Jestem osobą /zaznaczyć/ | * obcego pochodzenia
* państwa trzeciego
* należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)
* bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
* żadne z powyższych
 |
| 9. | Wiek /w latach/ |  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| 1. | Telefon kontaktowy |  |
| 2. | E-mail |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| 1. | Kraj |  |
| 2. | Województwo |  |
| 3. | Powiat |  |
| 4. | Gmina |  |
| 5. | Kod pocztowy |  |
| 6. | Poczta |  |
| 7. | Miejscowość |  |
| 8. | Ulica |  |
| 9. | Numer domu/lokalu |  |
| 10. | Obszar zamieszkania |  Obszar wiejski  Obszar miejski |
| 11. | Obszar wg stopnia urbanizacji DEGURBA |  1  2  3 |
| **STATUS NA RYNKU PRACY** / zaznaczyć odpowiednie / |
| Jestem osobą **bezrobotną**  | * Tak
 | * Nie
 |
| Jestem osobą **bierną zawodowo** | * Tak
 | * Nie
 |
| **w tym:**/ zaznaczyć odpowiednie /* Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
* Osoba ucząca się/odbywająca szkolenie – podać nazwę i adres miejsca pobierania nauki………………………
* inne
 |
| Jestem osobą **pracującą**  | * Tak
 | * Nie
 |
| **w tym:**/ zaznaczyć odpowiednie /* Osobą pracującą w administracji rządowej
* Osobą pracującą w administracji samorządowej
* Inne
* Osobą pracującą w MMŚP
* Osobą pracującą w organizacji pozarządowej
* Osobą prowadzącą działalność na własny rachunek
* Osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie
* Osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty
 | * Osobą pracującą na uczelni
* Osobą pracującą w instytucie naukowym
* Osobą pracującą w instytucie badawczym
* Osobą pracującą w instytucie w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
* Osobą pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym
* Osobą pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
* Osoba pracująca ma rzecz państwowej osoby prawnej
 |
| **Jestem zatrudniona/y w: / proszę wpisać nazwę i adres zakładu pracy /** …………….……….…….….……………………………………………….………………………..………………... |
| Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa (podlegam ubezpieczeniu emerytalno rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208,z późn. zm.), zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia). | * Tak
 | * Nie
 |
| **ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE**/ zaznaczyć odpowiednie / |
|  Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie  Ulotki, plakaty  Strona internetowa Beneficjenta  Inne ……………………………..…………………. |
| **OŚWIADCZENIE** |
| Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że: * Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
* Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki,
* Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz zgłaszam swój udział w projekcie pn.: „Pewne jutro”, FEPK.07.08-IP.01-0014/24.
* Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
* Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, w tym nie uczestniczę w innych projektach w tym w ramach FERS (w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem) oraz KPO (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna). Oświadczam, że nie uczestniczę w projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej lub w podobnym projekcie realizowanym ze środków EFS+ dla perspektywy finansowej 2021-2027.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.
* Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
* Oświadczam, że biorę udział w projekcie z własnej inicjatywy.
* Oświadczam, że oprócz obligatoryjnych form wsparcia (Opracowanie Indywidualnego Planu Działania, wsparcie psychologiczne, pośrednictwo pracy, szkolenie zawodowe) jestem/ nie jestem \* zainteresowany/a wzięciem udziału w stażu. (\*odpowiednie skreślić)
 |
| …………………………………………………………...../miejscowość, data/ | ……..………………………………………………………/CZYTELNY podpis Kandydata/ki do Projektu/ |