



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„ZOSTAŃ STOCZNIOWCEM!”**

Pola wypełniane przez realizatora projektu:

Data wpływu formularza zgłoszeniowego	Numer formularza zgłoszeniowego
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR)	Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR)

Pola wypełniane przez kandydata na uczestnika projektu:

Lp.	Dane osobowe		
1	Imię		
2	Nazwisko		
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	
		<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
5	PESEL		
6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej	
		<input type="checkbox"/> Gimnazjalne Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej	
		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)	
		<input type="checkbox"/> Wyższe Kształcenie ukończone na poziomie uczelni wyższej	
7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE	
Dane kontaktowe, adres zamieszkania	8	Województwo	
	9	Powiat	
	10	Gmina	
	11	Miejscowość	
	12	Ulica	
	13	Nr domu	
	14	Nr lokalu	
	15	Kod pocztowy	



	16	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców) <input type="checkbox"/> Obszar wiejski (gminy wiejskie, miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)
	17	Telefon kontaktowy	
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

Oświadczenie:

Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

.....
data i podpis

Dane dotyczące statusu na rynku pracy	19	<input type="checkbox"/>	Osoba bezrobotna osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy)
		<input type="checkbox"/>	Osoba długotrwale bezrobotna osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (zarejestrowana i nie zarejestrowana) w przypadku osób poniżej 25 roku życia – są to osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, a w przypadku osób powyżej 25 roku życia – nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (wiek uczestników jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie)
		<input type="checkbox"/>	Osoba bierna zawodowo (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna) studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana); 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), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana)

Oświadczenie:

Oświadczam, że nie jestem osobą zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy.

.....
data i podpis

Dane dotyczące stopnia niepełnosprawności	20	Stan posiadania aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>	Posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
			<input type="checkbox"/>	Nie posiadam aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności



Oświadczenie:

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną

.....
(proszę wpisać stopień).

.....
data i podpis

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu

21

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (dane wrażliwe)

Oświadczenie:

Oświadczam, że jestem osobą nieuczącą się, nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu w trybie stacjonarnym.

.....
data i podpis

Pytania otwarte

1. Dlaczego zgłosiła się Pani/zgłosił się Pan do udziału w projekcie? Prosimy o podanie uzasadnienia chęci uczestnictwa w projekcie.

.....
.....
.....
.....

2. Rodzaj ukończonej szkoły i ewentualnie profil

.....

3. Czy brał/a Pan/i udział w szkoleniach finansowanych ze środków publicznych w ciągu ostatniego miesiąca? Jeżeli tak to proszę podać datę zakończenia udziału w szkoleniu.

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis