**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Wypełnia osoba przyjmująca formularz** | | |
| **Data wpływu** |  | **Numer ewidencyjny:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł Projektu:** | ,,Dajmy Młodym szansę – Póki mają Power” |
| **Numer Projektu**: | POWR. 01.02.01-04-0118/19 |
| **Realizator Projektu:** | AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze |

**DANE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU** *(prosimy o wypełnienie* ***WSZYSTKICH PÓL*** *w formularzu)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DANE PERSONALNE** | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię (imiona)** |  | | | | | | **Płeć – (K/M)** | | | | | |  | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Wiek** |  | **PESEL** |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania** | **Województwo** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Powiat** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Gmina** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** |  | | | | | **Nr lokalu** | | | | |  | | |
| **Kod pocztowy** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** |  | **Adres e-mail** | | | |  | | | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE**    właściwe zaznaczyć „X”, dodatkowo ponadgimnazjalne zaznaczyć rodzaj, jeśli dotyczy |  | Brak **(ISCED 0)** | | | | | | | | | | | | |
|  | Podstawowe **(ISCED 1)** | | | | | | | | | | | | |
|  | Gimnazjalne **(ISCED 2)** | | | | | | | | | | | | |
|  | ponadgimnazjalne  **(ISCED 3)** | | | | | □ Liceum  □ technikum    □ Zasadnicze zawodowe | | | | | | | |
|  | pomaturalne *(osoby, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych)* **(ISCED 4)** | | | | | | | | | | | | |
|  | wyższe *(studia ukończone)* **(ISCED 5 – 8)** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY** | | |
| **OSOBA BIERNA**  **ZAWODOWO1**  *Osoba, która nie pracuje i która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni* |  | TAK |  |
|  | NIE |
| **OSOBA Z**  **NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**  (osoba zobowiązana jest do przedłożenia kopii orzeczenia o niepełnosprawności) |  | TAK | **O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:**  □ LEKKIM  □ UMIARKOWANYM  □ ZNACZNYM |
|  | NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AKTUALNY STATUS UCZESTNIKA *(zaznaczyć właściwe)*** | **TAK** | **NIE** |
| Osoba, która nie uczestniczy w kształceniu lub szkoleniu, tzw. młodzież NEET2, zgodnie z definicją osób z kat. NEET przyjętą w POWER 2014-2020 |  |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  |  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |  |
| Osoba z niepełnosprawnościami3  (osoba zobowiązana jest do przedłożenia kopii orzeczenia o niepełnosprawności) |  |  |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  - *wpisać w jakiej:……………………………………………………………………………………………* |  |  |

**W załączeniu przedkładam:**

 kopia orzeczenia o niepełnosprawności wydany przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności,

1. **Osoby bierne zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Do grupy biernych zawodowo zaliczamy m.in.:
   1. studentów studiów stacjonarnych. Mając jednak na uwadze kryterium dostępu 2 przyjęte w ramach niniejszego konkursu dotyczące wyłącznie osób młodych w kategorii NEET, studenci studiów stacjonarnych nie mogą być kwalifikowani do projektów;
   2. studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana);
   3. 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);

1. **Młodzież NEET** (ang. not in employment, education or training) - za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), a w okresie 4 tygodni [poprzedzających dzień złożenia formularza zgłoszeniowego nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy. Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest 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;
2. **Osoby z niepełnosprawnościami** - stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018r., poz. 511, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018r., poz. 1878).

**Pouczony/ pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą**

* Oświadczam, iż zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

* Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu. O wszelkich zaistniałych zmianach po złożeniu formularza rekrutacyjnego zobowiązuję się poinformować niezwłocznie realizatora projektu.
* Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie realizowanym przez AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze, z siedzibą w Obornikach (64-600), przy ul. Kowanowskiej 1/8.

* Zgłaszam swój udział w pełnej ścieżce wsparcia, która obejmuje:
  1. Indywidualny Plan Działania,
  2. Indywidualne i kompleksowe pośrednictwo pracy,
  3. Szkolenia zawodowe,
  4. Staże zawodowe

* Oświadczam, że zostałem/am poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

* Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie: **,,Dajmy Młodym szansę – Póki mają Power”** akceptuję zawarte w nim zasady i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

* Oświadczam, że jestem świadomy/a, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

* **Oświadczam, iż posiadam status osoby biernej zawodowo i należę do osób określonych w definicji osób NEET**.

* Oświadczam, iż zamieszkuję na terenie województwa kujawsko-pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
* Oświadczam, iż na podstawie Art. 6 ust. 1 a, b, c, f oraz Art. 9 ust.2 a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w projekcie: **,,Dajmy Młodym szansę – Póki mają Power”**, realizowanego przez AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze, z siedzibą w Obornikach (64-600), przy ul. Kowanowskiej 1/8.

Akceptuję fakt, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze, z siedzibą w Obornikach (64-600), przy ul. Kowanowskiej 1/8.

* **Zobowiązuję się do udzielania informacji AL EDUKACJA Centrum Szkoleniowo-Doradcze i wypełnienia ankiet na temat moich losów zawodowych w trakcie trwania projektu oraz po upływie 3 miesięcy od zakończenia realizacji Projektu. Dane te będą wykorzystane do sporządzenia sprawozdania realizacji usługi oraz do oceny rzeczywistych procesów zachodzących na rynku pracy.**

* Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego oraz oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.

* Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia AL EDUKACJA Centrum Szkoleniowo-Doradcze o zakwalifikowaniu do innego projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

* Oświadczam, że jestem zdolny/a i gotowy/a do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie czasu pracy.

***Jestem świadomy, iż w przypadku złożenia fałszywego oświadczenia, niezgodnego z prawdą, Beneficjent AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze (w przypadku wystąpienia z tego tytułu konsekwencji finansowych) ma prawo dochodzić roszczeń w drodze powództwa cywilnego.***

*…………………………………………… …………………………………………………………………*

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA* *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA NA UCZESTNIKA*

*PROJEKTU*