

<p>Formularz zgłoszeniowy</p> <p>Projekt „SUKCES ZALEŻY OD CIEBIE!</p> <p>aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego”</p>
--

Data dostarczenia formularza:	
Podpis osoby przyjmującej:	

1. Dane podstawowe				
Imię				
Nazwisko				
Data i miejsce urodzenia				
Wiek				
Stan cywilny				
Nr PESEL				
Nr NIP				
Adres zamieszkania	ulica			
	nr domu		nr lokalu	
	kod poczt.		miejsowość	
	powiat		województwo	
<input type="checkbox"/> Obszar miejski (miasta oraz część miejska gminy wiejsko – miejskiej) <input type="checkbox"/> Obszar wiejski (tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko – miejskiej)				
Telefon kontaktowy	stacjonarny		komórkowy	
Adres poczty e-mail				



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Sukces zależy od Ciebie!” – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Ks. Bielawskiego 1/11, 36-200 Brzozów, tel.: 13 434 02 21, www.irp-fundacja.pl/sukces, e-mail: brzozow@eds-fundacja.pl

Osoba niepełnosprawna		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
2. Wykształcenie				
<input type="checkbox"/> podstawowe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej</i>	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej</i>	<input type="checkbox"/> pomaturalne <i>Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>	<input type="checkbox"/> wyższe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej</i>
3. Kryteria rekrutacji				
Płeć		kobieta <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Status na rynku pracy: bezrobotna/ y (zarejestrowana/ y w Urzędzie Pracy)		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
w tym		osoba długotrwale bezrobotna (pozostająca w rejestrze UP łącznie przez okres ponad 12 m-cy w okresie ostatnich 2 lat) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
w tym		osoba zwolniona z pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Wiek 45+		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Zamieszkanie na terenie powiatu leskiego, brzozowskiego lub bieszczadzkiego		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Zamieszkanie na terenie wiejskim Zamieszkanie na obrzeżach powiatu		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Proszę podać przybliżoną odległość Pani miejsca zamieszkania do najbliższego miasta powiatowego				



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Sukces zależy od Ciebie!” – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Ks. Bielawskiego 1/11, 36-200 Brzozów, tel.: 13 434 02 21, www.irp-fundacja.pl/sukces, e-mail: brzozow@eds-fundacja.pl

4. Sytuacja zawodowa

1. Czy podejmował/a Pan/Pani dotychczas jakąkolwiek aktywność zawodową?

Tak Nie

Jeśli nie, jakie były tego powody?

Szukałam pracy, ale nie znalazłam

Nie chciałam lub nie musiałam pracować

Z powodu wychowania dziecka

Inne, jakie?.....

Jeśli tak, proszę określić powód odejścia z pracy?

Zwolnienie z pracy z powodu redukcji etatów lub ogłoszenia upadłości zakładu pracy

Dobrowolne odejście

Wygaśnięcie umowy na czas określony

Inne, jakie?

Proszę podać okres pozostawania bez pracy (czas od rozwiązania stałej umowy o pracę lub stałej umowy cywilnej):

2. Co jest dla Pana/Pani największym utrudnieniem w poszukiwaniu pracy?

Brak konkretnych umiejętności zawodowych

Nieodpowiadające oczekiwaniom pracodawcy umiejętności zawodowe

Wiek

Brak doświadczenia zawodowego

Odległość do potencjonalnego miejsca pracy

Brak ofert pracy w miejscu zamieszkania

Brak wiary we własne możliwości

Inne, jakie?



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Sukces zależy od Ciebie!” – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Ks. Bielawskiego 1/11, 36-200 Brzozów, tel.: 13 434 02 21, www.irp-fundacja.pl/sukces, e-mail: brzozow@eds-fundacja.pl

5. Preferowany rodzaj szkolenia	
W jakim szkoleniu zawodowym chciałby/chciałaby Pan/Pani uczestniczyć? (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> pracownik administracyjno – biurowy z obsługą komputera <input type="checkbox"/> księgowy małych i dużych firm z obsługą komputera <input type="checkbox"/> robotnik budowlany - technolog robót wykończeniowych w budownictwie
Jeśli nie byłoby już miejsc w preferowanym przez Pana/Panią szkoleniu zawodowym, w którym ew. szkoleniu chciałby/chciałaby Pan/Pani uczestniczyć? (proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)	<input type="checkbox"/> pracownik administracyjno – biurowy z obsługą komputera <input type="checkbox"/> księgowy małych i dużych firm z obsługą komputera <input type="checkbox"/> robotnik budowlany - technolog robót wykończeniowych w budownictwie
Proszę napisać kilka słów dlaczego wybiera Pan/Pani właśnie to szkolenie (dotyczy wyboru pierwszego szkolenia):	
6. Oczekiwania:	
1. Dlaczego zdecydował/zdecydowała się Pan/Pani na udział w projekcie?	
3. Jakich korzyści spodziewa się Pan/Pani w związku z uczestnictwem w projekcie? (proszę zaznaczyć nie więcej niż 3 najważniejsze odpowiedzi)	
<input type="checkbox"/> Zdobycia nowych umiejętności zawodowych <input type="checkbox"/> Wsparcia w określeniu ścieżki kariery zawodowej <input type="checkbox"/> Rozwoju osobistych predyspozycji <input type="checkbox"/> Poprawy samooceny i wzrostu pewności siebie <input type="checkbox"/> Nawiązania kontaktów zawodowych i poznania nowych ludzi <input type="checkbox"/> Zwiększenia swoich szans na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie <input type="checkbox"/> Zatrudnienia w miejscu odbywania stażu <input type="checkbox"/> Inne oczekiwania, jakie?	



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Sukces zależy od Ciebie!” – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Ks. Bielawskiego 1/11, 36-200 Brzozów, tel.: 13 434 02 21, www.irp-fundacja.pl/sukces, e-mail: brzozow@eds-fundacja.pl

2. Źródło informacji o projekcie

Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o projekcie?

- Z urzędu pracy
- Z ogłoszenia prasowego
- Z radia
- Poprzez plakat lub ulotkę informacyjną
- Z Internetu
- Poprzez stronę www fundacji
- Od znajomych
- Inne źródła, jakie?.....

3. Oświadczenia i deklaracje:

Oświadczam, że:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

2. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem projektu i akceptuję warunki Regulaminu.

3. Zostałem/ zostałam poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

4. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do:

- Systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach projektu zgodnie z harmonogramem
- Udziału w badaniach ankietowych i spotkaniu ewaluacyjnym przewidzianym w ramach Projektu
- Udostępnienia danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu
- Wyrażenia zgody na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu.

.....
(miejsowość, data, podpis)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Sukces zależy od Ciebie!” – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Ks Bielawskiego 1/11, 36-200 Brzozów, tel.: 13 434 02 21, www.irp-fundacja.pl/sukces, e-mail: brzozow@eds-fundacja.pl

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Sukces zależy od Ciebie! – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedzibą w Warszawie 00-926, ul. Wspólna 2/4;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Sukces zależy od Ciebie! – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Sukces zależy od Ciebie! – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Sukces zależy od Ciebie!” – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Ks. Bielawskiego 1/11, 36-200 Brzozów, tel.: 13 434 02 21, www.irp-fundacja.pl/sukces, e-mail: brzozow@eds-fundacja.pl

OŚWIADCZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

do projektu: „Sukces zależy od Ciebie! – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego”

Imię i nazwisko	
Adres zameldowania	

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam że, kwalifikuję się do grupy Beneficjentów projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, tj. Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy, tj. spełniam łącznie następujące wymogi :

- jestem osobą w wieku 45 – 65 lat
- zamieszkuję na terenie powiatu brzozowskiego, bieszczadzkiego lub leskiego
- nie jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego
- nie prowadzę działalności gospodarczej
- nie jestem rolnikiem/ domownikiem rolnika ubezpieczonego w KRUS
- nie jestem uczniem/ słuchaczem szkół dziennych
- nie jestem studentem studiów dziennych
- jestem zdolny(a) i gotowy(a) do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy

.....
DATA I PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Sukces zależy od Ciebie!” – aktywizacja osób 45+ z terenów powiatu: bieszczadzkiego, brzozowskiego, leskiego” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Ks Bielawskiego 1/11, 36-200 Brzozów, tel.: 13 434 02 21, www.irp-fundacja.pl/sukces, e-mail: brzozow@eds-fundacja.pl