

Formularz zgłoszeniowy do projektu

DANE UCZESTNIKA ¹ :			
Imię (imiona):			Nazwisko:
Płeć:	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna	PESEL:
Inny identyfikator (w przypadku braku PESEL)			
Wykształcenie:	☐ gimnazjalne, podstawowe lub niższe (ISCED 0-2) ☐ ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe (ISCED 3) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)		
Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub kraju UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		
Kraj		Województwo:	
Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	__ - __ - __
Telefon kontaktowy:		e-mail:	
Osoba obcego pochodzenia ² (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	☐ tak	☐ nie	
Obywatel państwa trzeciego ³ (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego)	☐ tak	☐ nie	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ⁴	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie lub dokument równoważny)	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba samotnie wychowująca dziecko/dzieci	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem z niepełnosprawnością	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Specjalne potrzeby Uczestnika związane z niepełnosprawnością:			

¹ Uczestnik projektu, do momentu rozpoczęcia udziału w projekcie, pozostaje Kandydatem. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu

² Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. W tej kategorii znajdzie się zawsze osoba, która zadeklarowała, że jest osobą z państwa trzeciego. Kategoria ta nie obejmuje osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej.

³ Osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego i jest obywatelem kraju spoza UE w tym bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

⁴ Obywatel polski, który zgodnie z prawem krajowym należy do mniejszości narodowej (tj.: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) lub etnicznej (tj. karańska, łemkowska, romska, tatarska)

STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

Status na rynku pracy: UWAGA: dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu	☐ osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej ⁵ Forma oraz okres zatrudnienia:		
	☐ osoba zatrudniona na umowie cywilno – prawnej		
	☐ osoba pracująca zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych) ⁶ na osobę nie przekraczają kwoty 600 zł brutto w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu		
	☐ osoba pracująca, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym, nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu		
Miejsce zatrudnienia:	☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ administracji rządowej ☐ administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ organizacji pozarządowej ☐ MMŚP ☐ dużym przedsiębiorstwie ☐ podmiocie wykonującym działalność leczniczą	☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ na uczelni ☐ w instytucie naukowym ☐ instytucie badawczym	☐ instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ międzynarodowym instytucie naukowym ☐ dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne

TAK / NIE⁷ Świadoma odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Deklaruję gotowość przystąpienia do projektu.

TAK / NIE⁷ Oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym na stronie <https://www.zdz.bialystok.pl/projekty> i akceptuje zapisy w nim zawarte.

TAK / NIE⁷ Oświadczam, że zapoznałam się z obowiązkiem informacyjnym Administratora w zakresie przetwarzania moich danych osobowych na etapie rekrutacji, który jest dostępny na stronie internetowej <https://www.zdz.bialystok.pl/o-firmie/rodo>

TAK / NIE⁷ Oświadczam, iż nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dofinansowanym ze środków EFS+.

TAK / NIE⁷ Oświadczam, iż zobowiązuje się do poinformowania ZDZ o swojej sytuacji na rynku pracy w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, w tym przedłożenia dowodu uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDZ:

Liczba przyznanych punktów:	☐ osoba o niskim wykształceniu	Razem:
	☐ osoba zamieszkująca tereny wiejskie (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)	
	☐ osoba samotnie wychowujące dzieci	
	☐ osoba z niepełnosprawnościami	
	☐ osoba o ograniczonej mobilności	
	☐ osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem z niepełnosprawnością.	
	☐ osoba powyżej 55 roku życia	
	☐ reemigrant	
Data i godzina wpływu formularza:	Potwierdzam poprawność i kompletność formularza i dokumentów. Czytelny podpis:	

⁵ Stosunek pracy lub inna forma zatrudnienia, zawarty na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.

⁶ W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego.

⁷ Niepotrzebne skreślić