

Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014 - 2020

Załącznik nr 1 do regulaminu

Formularz zgłoszeniowy	
Tytuł projektu	50+aktywność = SUKCES!
Nr projektu	RPMP.08.02.00-12-0130/18
Oś priorytetowa, Działanie	Oś priorytetowa : 8. Rynek Pracy Działanie: 8.2 Aktywizacja zawodowa Typ operacji: A - Kompleksowe programy na rzecz aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy.
Organizator projekt	Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dolina Soły”
Obszar realizacji projektu	Gmina Oświęcim, Gmina Brzeszcze, Gmina Chełmek, Gmina Kęty, Gmina Wieprz

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

I. Dane osobowe	Imię	
	Nazwisko	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Data urodzenia	
	PESEL	
II. Adres zamieszkania	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy, Poczta	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
	Kraj	

Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014 - 2020

III. Dane kontaktowe	Telefon komórkowy	
	Adres e – mail	
IV. Status kandydata	Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	W tym długotrwale bezrobotna (nieprzerwalnie przez okres ponad 12 miesięcy)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Długość okresu pozostawania bez pracy	<input type="checkbox"/> do 2 lat <input type="checkbox"/> powyżej 2 lat do 5 lat <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat do 10 lat <input type="checkbox"/> powyżej 10 lat
	Długość posiadanego doświadczenia zawodowego	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> do 2 lat <input type="checkbox"/> powyżej 2 lat do pięciu lat <input type="checkbox"/> powyżej 5 lat do dziesięciu lat <input type="checkbox"/> powyżej 10 lat
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak wykształcenia <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne – liceum, technikum, szkoła zawodowa <input type="checkbox"/> Policealne lub wyższe
	Opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
V. Dane dotyczące niepełnosprawności	Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
VI. Indywidualne potrzeby (prosimy opisać)		

Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014 - 2020

Oświadczenie kandydata :

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Biura Projektu o wszelkich zmianach ww. danych.
2. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „50+aktywność = SUKCES!”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
4. Deklaruję, że wezmę udział w doradztwie zawodowym, a także gotowość uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia, na które zostaną skierowany/a, w tym w szczególności w stażu. 5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych gromadzonych na potrzeby rekrutacji, monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu „50+aktywność = SUKCES!”
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie, zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów wymienionych § 4 ust. 13 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie w terminie wskazanym przez Biuro Projektu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)