



Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„DROGA DO SUKCESU”

RPLU.11.01.00-06-0028/18

BENEFICJENT- ORGANIZATOR PROJEKTU	
FUNDACJA I2 – ul. Różana 10 LOK 69, Lublin – FUNDACJA@I2.EDU.PL	
PARTNER PROJEKTU	
Gmina Grabowiec/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grabowcu ul. Kozia 2, Grabowiec	
DANE OSOBOWE	
Imię lub imiona:	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	
Płeć:	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
Numer ewidencyjny PESEL:	
Miejsce urodzenia:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Wypełnia Organizator Obszar według stopnia urbanizacji DEGURBA:	<input type="checkbox"/> obszary słabo zaludnione (wiejskie)

Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Jestem rolnikiem (lub członkiem rodziny rolnika) prowadzącym indywidualne gospodarstwo rolne (należy dołączyć zaświadczenie z KRUS lub Urzędu Gminy lub oświadczenie osoby o statusie rolnika)

Za członka rodziny rolnika uznaje się współmałżonka lub domownika.

- tak
 nie

WYKSZTAŁCENIE

5. Proszę wybrać poziom wykształcenia, jaki Pan/i posiada:

- brak (brak formalnego wykształcenia)
 podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
 gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
 ponadgimnazjalne (średnie lub zasadnicze zawodowe)
 policealne/pomaturalne
 wyższe licencjackie
 wyższe magisterskie
 wyższe doktoranckie

SYTUACJA SPOŁECZNA

6. Jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej

- tak odmowa podania informacji
 nie

7. Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- tak
 nie

8. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

- tak odmowa podania informacji
 nie

9. Jestem osobą wykluczoną (w tym dotkniętą ubóstwem) lub zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

- tak
 nie

w tym należę do kategorii osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego czyli wykluczenia z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w definicji osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 –2020

- tak
 nie

10. Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014-2020

- tak
 nie

DODATKOWE INFORMACJE

11. Prosimy o wskazanie w celach informacyjnych rodzaju kursu zawodowego, którego



Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

ukończeniem byłby/aby Pan/Pani zainteresowany?

.....

OŚWIADCZENIA I ZGODY

Ja niżej podpisała/y oświadczam, że: (należy zaznaczyć)

Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu „Droga do sukcesu” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.

Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.

Zostałam/am poinformowany/a że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zostałam/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.

Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi projektu w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie danych dotyczących statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/dzielo lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenie z gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz egzaminach zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „Droga do sukcesu”.

Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu określone w Regulaminie projektu.

Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Data

Czytelny podpis

Podpis opiekuna prawnego/jeśli dotyczy¹

¹ W przypadku wypełnienia formularza zgłoszeniowego przez osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną sądownie, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.