



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY uczestnictwa w projekcie pt. „PSW – REGIONALNA AKADEMIA AKTYWNOŚCI”

**ZADANIE .....**

UWAGA !!! Formularz (tylko białe pola) należy wypełnić czytelnie: elektronicznie (komputerowo) lub ręcznie - wyłącznie drukowanymi literami. Wszystkie pola muszą zostać wypełnione. W polach wyboru właściwą odpowiedź należy zaznaczyć „X”. Wypełniony formularz (oryginał) prosimy dostarczyć osobiście do biura projektu. Podanie poniższych danych jest konieczne do zamieszczenia ich w systemie informatycznym SL2014.

Wypełnia pracownik biura:	
Data wpływu	
Godzina wpływu	
Numer ewidencyjny	

	Lp.	Nazwa	Dane
<b>Dane uczestnika projektu:</b>	1.	<b>Kraj<sup>1</sup>:</b>	
	2.	<b>Imię:</b>	
	3.	<b>Nazwisko:</b>	
	4.	<b>PESEL:</b>	
	5.	<b>Brak PESEL:</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6.	<b>Płeć:</b>	<input type="checkbox"/> KOBIEȦ <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
	7.	<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu:</b>	
	8.	<b>Wykształcenie:</b>	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe

<sup>1</sup> Wskaż kraj powiązany z danymi do kontaktu tj. kraj obszaru zamieszkania, z którego kwalifikujesz się do udziału w projekcie.



Dane kontaktowe:	9.	Województwo:	
	10.	Powiat:	
	11.	Gmina:	
	12.	Miejscowość:	
	13.	Ulica:	
	14.	Nr budynku:	
	15.	Nr lokalu:	
	16.	Kod pocztowy:	
	17.	Telefon kontaktowy:	
Status osoby projektu w chwili rekrutacji do projektu:	18.	Adres e-mail:	
	19.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> osoba pracująca
20.	Wykonywany zwód. Wypełnia osoba aktywna zawodowo	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	

<sup>2</sup> To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. **uczniów, studentów studiów stacjonarnych, emerytów.**



			<input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> inny
21.	Osoba zatrudniona w:	.....	<input type="checkbox"/> nie dotyczy (nie wypełnia rolnik)
22.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
23.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
24.	Osoba z niepełnosprawnościami		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
25.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych

**Oświadczam, że:**

- wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie pn.: „**PSW - Regionalna Akademia Aktywności**”,
- spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie,
- zostałem/-łam poinformowany/a, że projekt pn.: „**PSW - Regionalna Akademia Aktywności**” jest współfinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższym,
- zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: „**PSW - Regionalna Akademia Aktywności**” i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
- zostałem/-łam pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,
- na etapie składania formularza zgłoszeniowego do powyższego projektu zostałem/-łam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu



społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej),

- g) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, selekcją i realizacją projektu (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.