



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w projekcie

<b>Beneficjent</b>	Akademia Projektów Europejskich Sławomir Witkowski
<b>Tytuł projektu</b>	„Wygraj swoją przyszłość!- II edycja”
<b>Nr wniosku o dofinansowanie projektu</b>	WND-POWR.01.02.02-04-0115/15
<b>Oś priorytetowa</b>	I Osoby młode na rynku pracy
<b>Działanie</b>	1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
<b>Poddziałanie</b>	1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudniania ludzi młodych

Proszę wypełnić drukowanymi literami

<b>DANE OSOBOWE</b>																					
Nazwisko																					
Imię (Imiona)																					
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
Wiek w chwili przystąpienia do projektu																					
Nr PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																				
Data urodzenia (DD-MM-RRRR)																					
Miejsce urodzenia																					
<b>ADRES ZAMIESZKANIA<sup>1</sup></b>																					
Województwo	Powiat	Gmina																			
Miejscowość	Ulica																				
Nr budynku	Nr lokalu																				

<sup>1</sup>Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Kod pocztowy			
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> wiejski <sup>3</sup>		
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
E-mail			

<b>ADRES KORESPONDENCYJNY</b> (wpisywać, jeśli inny niż zamieszkania)			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Powiat			
Województwo			

<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	
<input type="checkbox"/>	brak
<input type="checkbox"/>	podstawowe
<input type="checkbox"/>	gimnazjalne
<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne <sup>4</sup>
<input type="checkbox"/>	pomaturalne
<input type="checkbox"/>	wyższe

<sup>2</sup>Zgodnie z definicją GUS –Obszar miejski stanowią gminy miejskie, obszar miejski gmin miejsko-wiejskich i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców, tj. obszar położony w granicach administracyjnych miast.

<sup>3</sup>Zgodnie z definicją GUS – Obszar wiejski stanowią gminy wiejskie oraz obszary wiejskie gmin miejsko-wiejskich

<sup>4</sup>Średnie lub zasadnicze zawodowe.



<b>STATUS NA RYNKU PRACY</b>			
Jestem osobą bierną zawodowo tj. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną	<input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie	W tym osobą długotrwale bierną zawodowo <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie
Kwalifikacje zawodowe		<input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie	
Jeśli TAK, to jakie: .....			
Doświadczenie zawodowe		<input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie	
Jeśli TAK, to jakie: .....			
Brałam/brałem w ostatnim okresie czasu udział w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe lub ogólne potrzebne do wykonywania pracy		<input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie	
Jeśli TAK, to wskaż kiedy odbyłeś/łaś szkolenie, podaj nazwę szkolenia oraz wskaż formę jego finansowania (np. środki własne, projekt EFS, Powiatowy Urząd Pracy): ..... ..... .....			
Aktualnie kształcę się, uczę się		<input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie	
Jeśli TAK, to wskaż czy kształcenie to jest na poziomie: Szkoły podstawowej <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Gimnazjum <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Szkoły ponadgimnazjalnej			

<sup>5</sup> Osoba długotrwale bierna zawodowo to osoba pozostająca bierną (tj. nie pracująca, nie poszukująca zatrudnienia, nie kształcą się i nie szkoląca ze środków publicznych) przez okres 12 miesięcy w okresie 2 lat.



<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Studiów wyższych lub doktoranckich <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Oraz czy kształcenie odbywa się: W systemie dziennym <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie W systemie wieczorowym/zaocznym <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą znajdującą się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ( innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>PREFEROWANE SZKOLENIE ZAWODOWE</b>	
<input type="checkbox"/> szkolenie indywidualne wybrane w wyniku rozmowy z doradcą zawodowym <input type="checkbox"/> Prawo jazdy kat. C+E oraz kwalifikacja wstępna przyspieszona <input type="checkbox"/> Kierowca wózków jezdniowych + Operator podestów ruchomych <input type="checkbox"/> inne, jakie? .....	
<b>PREFEROWANY STAŻ ZAWODOWY</b>	
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	



### ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

- Plakaty
- Ulotki
- Prasa (ogłoszenie prasowe)
- Prasa (felieton prasowy dotyczący projektu)
- Strona internetowa
- Portale społecznościowe
- Przekaz słowny (od znajomych, rodziny)
- Inne .....

### OŚWIADCZENIA

**Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:**

Zapoznałem/-łam się z zasadami udziału w ww projekcie, zawartymi w Regulaminie Projektu i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie.

Jestem świadom/-a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.

W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń od Beneficjenta.

Zostałem/-łam poinformowany/-a, że Projekt realizowany jest w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudniania ludzi młodych.

Mam świadomość, że wsparcie projektowe może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania, oraz wyrażam na to zgodę.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym (anonimowa ankieta), które odbędzie się na początku i po zakończeniu udziału w Projekcie

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. , tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), dla potrzeb procesu rekrutacji, promocji, realizacji i ewaluacji projektu pn. „Wygraj swoją przyszłość!- II edycja” realizowanego przez Akademię Projektów Europejskich Sławomir Witkowski, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa I „Osoby młode na rynku pracy”, Działanie 1.2 „Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy”, Poddziałanie 1.2.2 „Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych”.



(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis)

Pouczony/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie ww dane podane w Formularzu zgłoszeniowym do projektu są prawdziwe.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis)

**Wypełnia kadra zarządzająca projektem „Wygraj swoją przyszłość!- II edycja”**

Nr formularza	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

- Oświadczenie o miejscu zamieszkania
- Deklaracja uczestnictwa w projekcie
- Zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo i należącej do kategorii NEET



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany / -a .....

zamieszkały /-a w .....

identyfikujący /-a się dowodem osobistym: seria: ..... numer: .....

wydanym przez: .....

PESEL: .....

świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że ww adres jest moim miejscem zamieszkania, w którym przebywam z zamiarem stałego pobytu.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Uczestnika projektu

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany /-a deklaruję uczestnictwo w projekcie „**Wygraj swoją przyszłość!- II edycja**”, realizowanym przez **Akademię Projektów Europejskich** Sławomir Witkowski w ramach Osi priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałanie 1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:

- Jestem osobą bierną zawodowo tj. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną
- Jestem osobą z kategorii NEET i spełniam łącznie trzy następujące warunki:
  - 1) nie pracuję (tj. jestem osobą bierną zawodowo),
  - 2) nie kształcę się (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym – „*Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym jest rozumiane jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.*”),
  - 3) nie szkolę się (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.  
Ponadto nie brałem/brałam\* udziału w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni);
- Jestem mieszkańcem powiatu chełmińskiego (w rozumieniu KC)
- Posiadam nie mniej niż 15 lat oraz nie więcej niż 29 lata

\*właściwie skreślić

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej Deklaracji udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika projektu



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Wygraj swoją przyszłość! - II edycja**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity - Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
    - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między

