**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
 „Akademia Sukcesu”**

|  |
| --- |
| Wypełnia Realizator projektu |
| Wpłynęło dnia: |
| Podpis pracownika: |

 *FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”*

|  |
| --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE:** |
| **Imię (imiona) i nazwisko** |  |
| **PESEL** | -------------------------------------- | **Płeć** |  K  M |
| **Miejsce urodzenia** |  | **Data urodzenia** |  |
| **Wiek1** |  | **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Miejsce zamieszkania2** | Miejscowość: …..………………………………………………………………………………………………………… Ulica: ……………………………………………………………………… Nr domu: …………Nr lokalu: ……… Kod pocztowy: ……………………Gmina: …………………………… Powiat: …………………………………Województwo: …………………………………………….…………………… |

1 Wiek uczestników określony zostanie na podstawie daty urodzenia i ustalony w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

2 Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa
 z zamiarem stałego pobytu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres korespondencyjny** (należy wpisać jeżeli inny niż zamieszkania) | Miejscowość: ………………………………………………………Kod pocztowy: …………………………….. Ulica i numer: …………………………………………………………………………………………………………... |
| **Wykształcenie** | * BRAK (brak formalnego wykształcenia)
* PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) POZIOM **ISCED 1**
* GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) POZIOM **ISCED 2**
* PONADGIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej albo zasadniczej szkoły zawodowej) POZIOM **ISCED 3**
* POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym szkoły policealnej) POZIOM **ISCED 4**
* WYŻSZE KRÓTKIEGO CYKLU (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które

jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim) POZIOM **ISCED 5*** WYŻSZE LICENCJACKIE (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) POZIOM

**ISCED 6*** WYŻSZE MAGISTERSKIE (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) POZIOM

**ISCED 7*** WYŻSZE DOKTORANCKIE (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich) POZIOM **ISCED 8**
 |
| **STATUS NA RYNKU PRACY (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)** |
| Oświadczam, że jestem **osobą bezrobotną zarejestrowaną** w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy (należy dołączyć zaświadczenie z danego Urzędu Pracy)Za osobę bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym / Miejskim Urzędzie Pracy rozumie się osobę, pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, która jest zarejestrowana w Powiatowym / Miejskim Urzędzie Pracy. |  TAK |  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam, że jestem **osobą bezrobotną niezarejestrowaną** w Powiatowym/Miejskim Urzędzie PracyZa osobę bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym / Miejskim Urzędzie Pracy rozumie się osobę, pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w Powiatowym / Miejskim Urzędzie Pracy. |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem **osobą długotrwale bezrobotną** czyli pozostaję bez zatrudnienia (w zależności od wieku zaznaczyć właściwe):* Młodzież (do 25 lat) – pozostaję osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy;
* Dorośli (25 lat lub więcej) – pozostaję osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.
 |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem **osobą bierną zawodowo**, tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/-a w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy i nie poszukuję pracy |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem **osobą pracującą**, tj. prowadzę działalność gospodarczą/jestem zatrudniony/-a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę/umów prawa cywilnego (niepotrzebne skreślić) |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem **rolnikiem** |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem **domownikiem rolnika** (zarejestrowanym w KRUS) |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem **osobą kształcącą** się, tj. uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym rozumianym jako, kształcenie w formach szkolnych w trybie dziennym.Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem **osobą kształcącą** się w gimnazjum / szkole ponadgimnazjalnej/na studiach wyższych/na studiach doktoranckich w trybie niestacjonarnym (wieczorowym/zaocznym) (niepotrzebne skreślić) |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem **osobą szkolącą się**, tj. w okresie ostatnich 4 tygodni uczestniczyłem/- am w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych |  TAK |  NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DODATKOWE:** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:*** Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:*** Tak
* Nie
 |
| **Osoba z niepełnosprawnościami:*** Tak
* Nie

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dn. 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowa psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):*** Tak
* Nie
* Omowa podania informacji

Zgodnie z definicją wskaźnik odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, a nie objętych wskaźnikami dot. osób z niepełnosprawnościami, migrantów. Nie uwzględnia się tu osób będących w niekorzystnej sytuacji społecznej ze względu na płeć, status na rynku pracy, wiek.Za osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej uznaje się np. osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0, osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), więźniów oraz osoby uzależnione od przyjmowania narkotyków. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródło informacji o projekcie** |  plakat  ulotka  strona internetowa  informacja e-mailowa inne………………………………………………………………………………….. |
| **ANKIETA KANDYDATA/KANDYDATKI****dotycząca motywacji do udziału w projekcie** |
| Ocena własna (Wybrany stopień motywacji należy zaznaczyć znakiem „X”. Dokonując oceny należy posłużyć się skalą od 1 do 6, gdzie: 1 – oznacza ocenę bardzo niską, 6 – oznacza ocenę bardzo wysoką. |
| Jak ocenia Pani/Pan swój stopień motywacji do udziału w projekcie „Akademia Sukcesu”? |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU****„Akademia Sukcesu”** |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:* Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu „Akademia Sukcesu” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawiona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
* Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia w projekcie tj. poradnictwo zawodowe, szkolenia zawodowe, staże zawodowe oraz pośrednictwo pracy.
* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
* Zostałam/em poinformowana/y że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania.
* Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
* Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenia/dzieło lub innych dokumentów, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: dowód opłacania należnych składek na ubezpieczenie społeczne lub zaświadczenie z urzędu miasta/gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez okres minimum 3 pełnych m-cy po zakończeniu 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 „Akademia Sukcesu”
* Mam świadomość, że złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
* Mam świadomość, że wszystkie dokumenty przekazane do Industry Personnel Services Sp. z o.o. stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, 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 (Dz. Urz. UE L119/1),- ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz.922 z późn. zm.),- ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000 z późn. zm.).* Zobowiązuje się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatów celu tj. uzyskania kwalifikacji po opuszczeniu programu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przesyłania informacji o szkoleniach realizowanych przez Industry Personnel Services Sp. z o.o.

 TAK  NIE* Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą

…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………(miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydatki/Kandydata) |

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………… (PESEL ………………………………………) w zawiązku z przystąpieniem do projektu „Akademia Sukcesu” oświadczam, że:

* Jestem osobą w wieku 18-29 lat
* Jestem osobą niepracującą (bezrobotną lub bierną zawodowo)
* W ciągu ostatnich 4 tygodni nie kształciłam/em się w trybie stacjonarnym
* W ciągu ostatnich 4 tygodni nie szkoliłam/em się tj. nie uczestniczyłam/em w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy
* Jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa łódzkiego.

Niniejszym oświadczam, że wyrażam gotowość do podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału
w projekcie „Akademia Sukcesu”.

Uprzedzony/na o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym
i prawnym.

…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydatki/Kandydata)