**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 z niepełnosprawnością** (należy dołączyć orzeczenie)  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. | |  TAK |  NIE |
| 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 Pracy  Za 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 |
| Oświadczam, że jestem osobą będącą na **urlopie wychowawczym** (rozumianym jako nieobecność w pracy spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się  w ramach urlopu rodzicielskiego) |  TAK |  NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam, że należę do grupy młodzieży z pieczy zastępczej opuszczającej pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), wychowankiem pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, który po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócił do rodzin naturalnych, wychowankiem pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, który założył własne gospodarstwo domowe, wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się  i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem matką opuszczającą pieczę zastępczą (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem absolwentem/-ką młodzieżowego ośrodka wychowawczego i młodzieżowego ośrodka socjoterapii (do roku po opuszczeniu) |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem absolwentem specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego i specjalnego ośrodka wychowawczego (do roku po opuszczeniu) |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem matką przebywającą w domu samotnej matki |  TAK |  NIE |
| Oświadczam, że jestem osobą młodą opuszczającą zakład karny lub areszt śledczy (do roku po opuszczeniu) |  TAK |  NIE |
| Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej |  TAK |  NIE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)