



Data wpływu dokumentacji zgłoszeniowej do biura projektu:	_____ (wpisuje pracownik Biura Projektu)
-----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Zatrudniony na kujawsko-pomorskim rynku pracy”
realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Zatrudniony na kujawsko-pomorskim rynku pracy”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (białe pola). Przyjmowane będą jedynie kompletnie i poprawnie wypełnione formularze.

Dane osobowe			
Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		
Adres zamieszkania			
Ulica		Numer domu/ numer lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość	
Gmina		Powiat	
Województwo		DEGURBA (wpisuje pracownik Biura Projektu)	
Dane kontaktowe (należy wypełnić co najmniej jedno pole)			
Telefon			
E-mail			



Wykształcenie	
<p>Brak (Brak formalnego wykształcenia)</p> <p>ISCED 1 – Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)</p> <p>ISCED 2 – Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)</p> <p>ISCED 3 – Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej/ zasadniczej szkoły zawodowej)</p> <p>ISCED 4 – Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</p> <p>ISCED 5 – 8 – Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)</p>	<p><input type="checkbox"/> Brak</p> <p><input type="checkbox"/> Podstawowe</p> <p><input type="checkbox"/> Gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> Policealne</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe</p>
Oświadczenia dotyczące kandydata/-tki	
<p>Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa kujawsko-pomorskiego</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jestem osobą</p>	<p><input type="checkbox"/> pozostającą bez zatrudnienia</p> <p><input type="checkbox"/> przewidzianą do zwolnienia¹</p> <p><input type="checkbox"/> zagrożoną zwolnieniem²</p>
<p>Data, od której pozostają bez zatrudnienia³</p>	<p style="text-align: center;">_ _ _ _ _ (dd-mm-rrrr)</p>
<p>Utraciłem/-am pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika⁴⁵</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak⁶ <input type="checkbox"/> Nie</p>

¹ Pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego.

² Pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2016 r. poz. 1474) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 z późn. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.

³ Zaznaczyć, jeśli w polu „Jestem osobą” zaznaczono „pozostającą bez zatrudnienia”.

⁴ Przykładowe zwolnienia z przyczyn nie dotyczących pracowników:

1. Przyczyny ekonomiczne, np. zła kondycja finansowa pracodawcy, zagrożenie upadłością lub utratą płynności finansowej,
2. Zmiany organizacyjne, restrukturyzacja lub reorganizacja zakładu pracy, związana np. z likwidacją działu lub konkretnego stanowiska, przekwalifikowaniem pracowników, przeniesieniem zakładu do innej miejscowości, połączeniem dotychczasowych stanowisk,
3. Zmiany technologiczne, np. wprowadzenie nowej linii technologicznej, usprawnienie produkcji, wzrost wydajności, poprawa jakości pracy, lub zmiany mające na celu ochronę środowiska naturalnego,
4. Likwidacja zakładu pracy, czyli trwałe zaprzestanie działalności całego zakładu pracy.

⁵ Zaznaczyć, jeśli w polu „Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia” zaznaczono „Tak”.

⁶ Jeżeli zaznaczono „Tak”, należy dołączyć kserokopię świadectwa pracy.



Jestem osobą niepełnosprawną⁷		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Proszę określić bariery wynikające z niepełnosprawności , a związane z udziałem w projekcie			
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
Proszę określić specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w projekcie			
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
OŚWIADCZENIA			
Jestem zainteresowany/-a udziałem w szkoleniu:		<p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Zatrudniony na kujawsko-pomorskim rynku pracy” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie. 2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020. 3. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Zatrudniony na kujawsko-pomorskim rynku pracy” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. 4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Wnioskodawcę w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.). 5. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Wnioskodawcy – Humaneo, ul. Nawojowska 12, 33-300 Nowy Sącz oraz Partnera – Eurodoradztwo Sp. z o.o., ul. abpa Antoniego Baraniaka 88E bud. F, 61-131 Poznań. 6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Wnioskodawcy o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia). 			

⁷ Jeżeli zaznaczono „Tak”, należy przedstawić orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

Projekt „Zatrudniony na kujawsko-pomorskim rynku pracy” realizowany przez Humaneo (Wnioskodawca) oraz Eurodoradztwo Sp. z o.o. (Partner) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020



7. Zobowiązuję się do przekazania Wnioskodawcy informacji na temat podjęcia zatrudnienia po opuszczeniu programu.

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/-TKI
NA UCZESTNIKA PROJEKTUz