

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**DO PROJEKTU "Z PRACĄ NA TY!"**  
**DLA PAŃ NIEPOSIADAJĄCYCH STATUSU IMIGRANTKI<sup>1</sup>**

**Nr projektu:** RPDS.08.02.00-02-0112/18

**Priorytet:** 8. Rynek pracy

**Działanie:** Wsparcie osób poszukujących pracy

**Proszę wypełniać wyłącznie białe pola!**

<b>I. DANE UCZESTNICZKI</b>	<b>Nazwisko</b>	
	<b>Imię (imiona)</b>	
	<b>PESEL</b>	
	<b>Wiek (ukończone lata)</b>	
	<b>Spełnienie kryterium dostępu:</b> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Data i miejsce urodzenia	
	Seria u numer dowodu osobistego	
	<p>Wykształcenie</p> <p><b>Punkty priorytetowe:</b> <input type="checkbox"/> bez kwalifikacji<sup>2</sup> - 3 pkt</p> <p><b>RAZEM PUNKT:</b> .....</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Niższe niż podstawowe</b> (brak formalnego wykształcenia - ISCED 0)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową - ISCED 1)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum ISCED 2)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> (dotyczy osób, które ukończyły Liceum Ogólnokształcące, Liceum Profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum Ogólnokształcące, Technikum Uzupełniające lub Zasadniczą Szkołę Zawodową ISCED 3)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)</p>

<sup>1</sup> Imigrant - osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa, przybyła lub zamierzająca przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzająca wykonywać pracę na terytorium Polski. Obywatelki państw trzecich przebywające w Polsce w ramach ruchu bezwizowego oraz na podstawie wiz Schengen **nie mają możliwości skorzystania ze wsparcia**

<sup>2</sup> Osoba posiadająca wykształcenie niższe niż podstawowe



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>II. ADRES ZAMIESZKANIA<sup>3</sup></b>	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Obszar miejski	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski	<input type="checkbox"/> Obszar rewitalizowany
	<b>Punkty priorytetowe:</b> <input type="checkbox"/> wskazane miasto - 6 pkt <input type="checkbox"/> obszar rewitalizowany - 6 pkt <input type="checkbox"/> obszar wiejski - 1 pkt  <b>RAZEM PUNKTY: .....</b>	<input type="checkbox"/> Bielawa <input type="checkbox"/> Bolesławiec <input type="checkbox"/> Dzierżoniów <input type="checkbox"/> Jawor <input type="checkbox"/> Jelenia Góra <input type="checkbox"/> Kamienna Góra <input type="checkbox"/> Kłodzko <input type="checkbox"/> Lubań <input type="checkbox"/> Nowa Ruda <input type="checkbox"/> Świebodzice <input type="checkbox"/> Wałbrzych <input type="checkbox"/> Ząbkowice Śląskie <input type="checkbox"/> Zgorzelec <input type="checkbox"/> Złotoryja		
	Ulica, nr domu, nr lokalu			
	Miejscowość			
	Kod pocztowy			
	Województwo	DOLNOŚLĄSKIE TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
	<b>Spełnienie kryterium dostępu:</b> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
	Telefon			
Adres poczty elektronicznej (e-mail)				
<b>III. STATUS UCZESTNICZKI</b>	Status uczestniczki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:  <b>Spełnienie kryterium dostępu:</b> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>  <b>Punkty priorytetowe:</b> <input type="checkbox"/> poszukujące pracy po raz pierwszy - 4 pkt <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna - 2 pkt  <b>RAZEM PUNKTY: .....</b>	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy</b> (tj. osoba bezrobotna niepracująca nieprzerwanie <u>do 12 miesięcy</u> ) <input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy<sup>4</sup></b> (tj. osoba bezrobotna niepracująca nieprzerwanie <u>do 12 miesięcy</u> ) <input type="checkbox"/> <b>Osoba długotrwale bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy</b> (tj. osoba bezrobotna niepracująca nieprzerwanie przez okres ponad <u>12 miesięcy</u> ) <input type="checkbox"/> <b>Osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy</b> (tj. osoba bezrobotna niepracująca nieprzerwanie przez okres ponad <u>12 miesięcy</u> ) <input type="checkbox"/> <b>Osoba bierna zawodowo</b> (tj. osoba niezarejestrowana w <input type="checkbox"/> <b>Osoba poszukująca pracy po raz pierwszy</b>		
	Status uczestniczki w chwili przystąpienia do projektu:	1. Osoba w wieku powyżej 30 lat i nieukończone 50 lat: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

<sup>3</sup> Zgodnie z Kodeksem Cywilnym art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

<sup>4</sup> Do Formularza Zgłoszeniowego musi być załączone Zaświadczenie z Urzędu Pracy

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p><b>Punkty priorytetowe:</b></p> <p><input type="checkbox"/> osoba niepełnosprawna - 7 pkt</p> <p><input type="checkbox"/> wiek 50+ - 3 pkt</p> <p><input type="checkbox"/> osoba posiadająca co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia - 2 pkt</p> <p><b>RAZEM PUNKTY: .....</b></p>	<p>2. Osoba w wieku powyżej 50 lat: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>3. Osoba niepełnosprawna<sup>5</sup> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI</p> <p>4. Osoba posiadająca co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI</p> <p>5. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI</p> <p>(proszę opisać sytuację: .....)</p>
<p><b>IV.</b></p>	<p>Oświadczenie</p>	<p><b>Ja, niżej podpisana oświadczam, że:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Zapoznałam się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Z Pracą na TY!” zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.</p> <p><input type="checkbox"/> Zostałam poinformowana, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej 8. Rynek pracy, Działanie 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><input type="checkbox"/> Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Z Pracą na TY!” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Jestem zmotywowana do udziału w projekcie oraz podjęcia zatrudnienia.</p> <p><input type="checkbox"/> Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie nie będę wznosiła żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – Stowarzyszenie Rozwoju Przedsiębiorczości, ul. Komandorska 80A/1, 53-345 Wrocław.</p> <p><input type="checkbox"/> Deklaruję uczestnictwo w formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.</p> <p><input type="checkbox"/> Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu, zarówno w trakcie</p>

<sup>5</sup> Kopia orzeczenia o niepełnosprawności musi być załączona do Formularza Zgłoszeniowego

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		<p>trwania projektu, jak i po jego zakończeniu.</p> <p><input type="checkbox"/> Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Rozwoju Przedsiębiorczości danych osobowych zawartych w powyższym kwestionariuszu, do celów rekrutacji, realizacji oraz ewaluacji projektu „Z Pracą na TY!” zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) a od 25 maja 2018 r. Rozporządzenia 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, w tym na podstawie artykułu 6 ust. 1 pkt „b”, „c”. Mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.</p>
--	--	---

Upředzona odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
**data**

.....  
**czytelny podpis**



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ		
<b>Suma punktów .....</b>	<b>Zakwalifikowana do udziału w projekcie:</b> <input type="checkbox"/> - lista główna  <input type="checkbox"/> - lista rezerwowa	<b>Niezakwalifikowana do udziału w projekcie:</b>  1) niespełnienie kryterium dostępu: <input type="checkbox"/> - kobieta 30+ <input type="checkbox"/> - zamieszkała na terenie Dolnego Śląska <input type="checkbox"/> - bez pracy  2) za małą ilość punktów <input type="checkbox"/> punktów na 34 punkty możliwe do osiągnięcia

.....  
data

.....  
podpisy

POTWIERDZAM ODBIÓR ZADANIA