

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Uwaga:

1. Formularz powinien być wypełniony drukowanymi literami w sposób czytelny i bez skreśleń, a wybór zaznaczyć „x”. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK lub NIE DOTYCZY.

2. W przypadku jakichkolwiek skreśleń, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia) a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

I. INFORMACJE O KANDYDACIE:	
KRAJ	
IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	_____
PLEĆ	Kobieta Mężczyzna
II. DANE KONTAKTOWE:	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	
III . STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym:	“X”
• długotrwale bezrobotna	
• inne	
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym:	
• długotrwale bezrobotna	
• inne	
Osoba bierna zawodowo w tym:	
• inne	
• osoba ucząca się	
• osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
Osoba pracująca w tym:	
• osoba pracująca w administracji rządowej	
• osoba pracująca w administracji samorządowej	
• inne	
• osoba pracująca w MMŚP	
• osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
• osoba prowadząca działalność na własny rachunek	
• osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	



IV. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		“X”
<i>(Proszę postawić krzyżyk (X) przy wybranych odpowiedziach)</i>		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie • Odmowa podania informacji 	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie 	
Osoba z niepełnosprawnościami	<ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie • Odmowa podania informacji 	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<ul style="list-style-type: none"> • Tak • Nie • Odmowa podania informacji 	
III. WYBÓR FORMY WSPARCIA		“X”
Warsztaty muzyczno-taneczne		
Warsztaty informatyczne		
Warsztaty fotograficzne		
Warsztaty kosmetyczne, gier i zabaw zręcznościowych, doświadczeń chemicznych i fizycznych, warsztaty na temat zdrowego stylu życia i higieny		
Warsztaty florystyczne i teatralne		
Warsztaty tkackie i stolarskie		
Warsztaty kulinarne		
Warsztaty usprawniające funkcje intelektualne		
Warsztaty relaksacji i treningu umiejętności społecznych		
Organizacja spotkań i imprez okolicznościowych ,integracyjnych		
Wycieczki edukacyjne		
Usługi opiekuńcze		

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata lub opiekuna prawnego)

IV. OŚWIADCZENIE
Oświadczam, że:
1) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień;
2) Zostałem/am poinformowany/a o źródle dofinansowania projektu;
3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji;
4) Wyrażam zgodę na badania ankietowe i ewaluacyjne związane z realizacją projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata lub opiekuna prawnego)

V. OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ
Ja niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane niezbędne w procesie rekrutacji są zgodne z prawdą.

Złożenie Formularza zgłoszeniowego do projekcie nie oznacza zakwalifikowania do udziału w projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata lub opiekuna prawnego)