**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

***UWAGA!*** *Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do Projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* **„Młodzi aktywni na Śląsku”***.*

*Formularz zgłoszeniowy do Projektu należy wypełnić w sposób czytelny.*

***Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł i numer projektu: | **„Młodzi aktywni na Śląsku”** POWR.01.02.01-24-0034/17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Priorytet: | I. Osoby młode na rynku pracy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Działanie: | 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poddziałanie: | 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/ KANDYDATKI** *Wszystkie pola muszą być wypełnione* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/Imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności[[1]](#footnote-1) | | | 🞎 TAK  🞎 NIE | |
| Płeć | 🞎 KOBIETA 🞎 MĘŻCZYZNA | | | | | | | | | | | | | | | | Wiek | | |  | |
| **Miejsce zamieszkania[[2]](#footnote-2)/Dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu | |  | Nr lokalu | |  |
| Kod pocztowy |  |  | | - | |  | |  | |  | | Miejscowość | | | |  | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon[[3]](#footnote-3) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail4 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU** | |
| **Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego obszar województwa śląskiego, na terenie Metropolii Górnośląskiej** (Będzin, Bieruń, Bytm, Chorzów, Czeladź, Dąbrowa Górnicza, Gliwice, Jaworzno, Katowice, Knurów, Łaziska Górne, Mikołów, Mysłowice, Piekary Śląskie, Radzionków, Wojkowice, Ruda Śląska, Siemianowice Śląskie, Sosnowiec, Świętochłowice, Tarnowskie Góry, Tychy, Zabrze) | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| **Jestem osobą w wieku 18-29 lat** | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| **Jestem osobą bierną zawodowo** tj. jestem osobą, która nie pracuje, nie kształci się (nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym), ani nie szkoli się (nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy). Nie brałem/brałam udziału w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni. | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| Przynależę do grupy określonej w SZOOP dla trybu konkursowego w Działaniu 1.3 / Poddziałaniu nr 1.3.1[[4]](#footnote-4) | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| Posiadam niskie kwalifikacje, tj. wykształcenie na poziomie co najwyżej ponadgimnazjalnym | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| Zamieszkuję na obszarze objętym Lokalnym Programem Rewitalizacji | 🞎 Tak 🞎 Nie |
| Opiekuję się osobą zależną | 🞎 Tak 🞎 Nie |

|  |
| --- |
| **III. OŚWIADCZENIA** |
| Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:   * Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Młodzi aktywni na Śląsku” zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie. * Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy, Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałanie: 1.2.1 Wspracie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. * Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Młodzi aktywni na Śląsku” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. * 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 wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – Perfect English Małgorzata Stone, ul. Jana Matejki 17, 33 – 300 Nowy Sącz. * Wyrażam zgodę na wpisanie mnie na listę podstawową lub rezerwową uczestników projektu. * W przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie, zobowiązuję się do podpisania umowy uczestnictwa w Projekcie, a także do wzięcia udziału we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia oraz w działaniach w zakresie ewaluacji i monitoringu w ramach projektu. * Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby kwalifikacji i udziału w Projekcie, w tym na udostępnienie ich do wiadomości publicznej po zakwalifikowaniu mnie do udziału w Projekcie. * Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia). * W związku z udziałem w rekrutacji do Projektu zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w Projekcie do przekazania danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji. * W związku z udziałem w rekrutacji do Projektu zobowiązuję się w terminie do 3 miesięcy od dnia zakończenia udziału w Projekcie do przekazania informacji (w tym kopii dokumentów) potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w Projekcie. |

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym**

……………………………………………

Data i podpis Kandydata/tki

1. W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać przynajmniej jedną formę kontaktu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoby młode, w tym niepełnosprawne, w wieku 15-29 lat bez pracy, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu - tzw. młodzież NEET z następujących grup docelowych:

   * młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:
   * wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,
   * wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli 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,
   * matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
   * absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
   * absolwenci specjalnych ośrodków szkolnowychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),
   * matki przebywające w domach samotnej matki,
   * osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

   [↑](#footnote-ref-4)