Wzór nr 1 do Regulaminu

rekrutacji i udziału w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO PROJEKTU:** Zintegrowany rozwój publicznej edukacji zawodowej w Powiecie Wejherowskim w ramach przedsięwzięcia strategicznego „Kształtowanie sieci szkół zawodowych na Pomorzu – etap II”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PODSTAWOWE** | | | | | | | | |
| **nazwisko** |  | | | | | | | |
| **imię** |  | | | | | | | |
| **płeć** | **□ kobieta** | | | | **□ mężczyzna** | | | |
| **PESEL** |  | | | | | | | |
| **data urodzenia** |  | | | | | | | |
| **obywatelstwo** |  | | | | | | | |
| **telefon kontaktowy** |  | | | | | | | |
| **adres e-mail** |  | | | | | | | |
| **adres zamieszkania** | **ulica** | | | |  | | | |
| **numer domu/lokalu** | | | |  | | | |
| **miejscowość** | | | |  | | | |
| **kod pocztowy** | | | |  | | | |
| **powiat** | | | |  | | | |
| **gmina** | | | |  | | | |
| **adres do korespondencji** (jeśli inny niż adres zamieszkania) |  | | | | | | | |
| 1. **WYKSZTAŁCENIE** | | | | | | | | |
| *Proszę wybrać jedną odpowiedź* | | | | | | | | |
| **□ podstawowe (ISCED 1)** | | | | | | | | |
| **□ gimnazjalne (ISCED 2)** | | | | | | | | |
| **□ ponadgimnazjalne (ISCED 3)** | | | | | | | | |
| **□ policealne (ISCED 4)** | | | | | | | | |
| **□ wyższe (ISCED 5-8)** | | | | | | | | |
| 1. **STATUS NA RYNKU PRACY** | | | | | | | | |
| *Proszę wybrać jedną odpowiedź* | | | | | | | | |
| □ Osoba bierna zawodowo, w tym:  □ osoba ucząca się  w …………………………………………………………… (*proszę wskazać nazwę skróconą szkoły)* | | | | | | | | |
| □ Osoba pracująca  zatrudniona w …………………………………………………… *(proszę wskazać nazwę pracodawcy)*  na stanowisku: …………………………………………………………………*(proszę wskazać zawód)*. | | | | | | | | |
| 1. **STATUS UCZESTNIKA** | | | | | | | | |
| *Proszę wybrać jeśli dotyczy* | | | | | | | | |
| □ Osoba z niepełnosprawnościami  Jeśli tak, proszę wskazać rodzaj niepełnosprawności: | | □ tak  □ lekki | | | | □ nie  □ umiarkowany | | □ odmawiam podania informacji  □ znaczny |
| □ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej | | □ tak | | □ nie | | | □ odmawiam podania informacji | |
| □ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | □ tak | | □ nie | | | □ odmawiam podania informacji | |
| 1. **OŚWIADCZENIA** | | | | | | | | |
| 1. Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż wyrażam wolę udziału w projekcie **Zintegrowany rozwój publicznej edukacji zawodowej w Powiecie Wejherowskim w ramach przedsięwzięcia strategicznego „Kształtowanie sieci szkół zawodowych na Pomorzu – etap II”** realizowanym przezPowiat Wejherowski, w ramach programu FEP 2021-2027. 2. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych  z prawdą **oświadczam, że wszystkie dane zawarte z formularzu zgłoszeniowym są zgodne  z prawdą.** 3. Zostałem/am poinformowany/a, iż ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu FEP 2021-2027. 4. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie i **akceptuję jego postanowienia.** 5. **Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie, określone w ww. Regulaminie.** 6. **Nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie finansowanym ze środków publicznych, oferującym tożsame formy wsparcia.** 7. Zostałem/am poinformowany/na, że udział w projekcie jest bezpłatny | | | | | | | | |
| 1. Udzielę niezbędnych informacji o osiąganych rezultatach na każdym etapie realizacji projektu  oraz po jego zakończeniu 2. **Zobowiązuję się przekazać dane oraz dokumenty potwierdzające uzyskanie kwalifikacji/nabycie kompetencji oraz udzielić informacji pomocnych w ocenie dokonania postępu.** 3. **Potwierdzam zapoznanie się z informacjami** dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w ramach Projektu wynikającymi z 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, które znajdują się na stronie https://powiatwejherowski.pl/ksztaltowanie-sieci-szkol-na-pomorzu-etap-ii-dzialanie-5-8/719-rusza-projekt-powiatu-wejherowskiego-w-ramach-przedsiewziecia-strategicznego-ksztaltowanie-sieci-szkol-zawodowych-na-pomorzu-etap-ii | | | | | | | | |
| **Miejscowość i data:** | | | **………………………………………………** | | | | | |
| **Czytelny podpis:** | | | **……………………………………………….** | | | | | |
| **Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*** | | | **……………………………………………….** | | | | | |

\* dotyczy osób niepełnoletnich