



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„ZOSTAŃ SPAWACZEM – PRACUJ W BRANŻY KONSTRUKCJI STALOWYCH!”**

Pola wypełniane przez realizatora projektu:

Data wpływu formularza zgłoszeniowego	Numer formularza zgłoszeniowego
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR)	Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR)

Pola wypełniane przez kandydata na uczestnika projektu:

Lp.	Dane osobowe		
1	Imię (imiona)		
2	Nazwisko		
3	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	
		<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
5	PESEL		
6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej	
		<input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej	
		<input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)	
		<input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> Kształcenie ukończone na poziomie uczelni wyższej	
7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NIE	
Dane kontaktowe, adres zamieszkania	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	<input type="checkbox"/> <b>Obszar miejski</b> (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)
			<input type="checkbox"/> <b>Obszar wiejski</b> (gminy wiejskie, miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)
13	Kod pocztowy		



14	Województwo	
15	Powiat	
16	Telefon stacjonarny	
17	Telefon komórkowy	
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

**Oświadczenie:**

**Oświadczam, że jestem osobą zamieszkujejącą na terenie województwa pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego**

.....  
data i podpis

<b>Dane dotyczące statusu na rynku pracy</b>	19	<input type="checkbox"/>	<b>Osoba bezrobotna</b> osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy)
		<input type="checkbox"/>	<b>Osoba długotrwale bezrobotna</b> osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (zarejestrowana i nie zarejestrowana) w przypadku osób poniżej 25 roku życia – są to osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, a w przypadku osób powyżej 25 roku życia – nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (wiek uczestników jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie)
		<input type="checkbox"/>	<b>Osoba bierna zawodowo</b> (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna) studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana); osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana)

**Oświadczenie:**

**Oświadczam, że nie jestem osobą zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy.**

.....  
data i podpis

<b>Dane dotyczące stopnia niepełnosprawności</b>	20	Stan posiadania aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności	<b>Posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności</b>
--	----	--	--



**Oświadczenie:**

**Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną**  
.....  
(proszę wpisać stopień).  
  
.....  
data i podpis

<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	21	<input type="checkbox"/>	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)
		<input type="checkbox"/>	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (dane wrażliwe)
		<input type="checkbox"/>	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (dane wrażliwe)
		<input type="checkbox"/>	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (dane wrażliwe)
		<input type="checkbox"/>	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu (dane wrażliwe)

**Oświadczenie:**

**Oświadczam, że jestem osobą nieuczącą się, nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu.**  
  
.....  
data i podpis

**Pytania otwarte**

1. Dlaczego zgłosiła się Pani/zgłosił się Pan do udziału w projekcie? Prosimy o podanie uzasadnienia chęci uczestnictwa w projekcie.

.....  
.....  
.....  
.....

2. Rodzaj ukończonej szkoły (w przypadku szkoły średniej) – klasa, profil  
.....

3. Czy brał/a Pan/i udział w szkoleniach finansowanych ze środków publicznych w ciągu ostatniego miesiąca? Jeżeli tak to proszę podać datę zakończenia udziału w szkoleniu.  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis