



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU Mam staż, mam POWER! o nr WND-POWR.01.02.01-20-0044/17

Dane osobowe			
Imię (imiona)		Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe
Nazwisko			<input type="checkbox"/> podstawowe
PESEL			<input type="checkbox"/> gimnazjalne
Wiek			<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)
			<input type="checkbox"/> policealne
			<input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, inżynier, magister)
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> mężczyzna
Dane kontaktowe			
Województwo	Podlaskie	Powiat	<input type="checkbox"/> miasto Białystok
Gmina			<input type="checkbox"/> powiat białostocki
			<input type="checkbox"/> powiat sokólski
Miejscowość		Kod pocztowy	- - - - -
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> wieś <input type="checkbox"/> miasto		
Ulica		Nr domu / lokalu	
Adres e-mail		Tel. do kontaktu	
Status na rynku pracy			
Status zawodowy:	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP <input type="checkbox"/> w tym osoba długotrwale bezrobotna ¹ <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ²		
Oświadczenie osoby niezarejestrowanej w PUP:	Jestem gotowy/a do podjęcia pracy:		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Aktywnie poszukuję zatrudnienia:		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Edukacja:	Osoba nieuczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym ³		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

¹Osoba bezrobotna nieprzerwanie przez ponad 6 miesięcy w przypadku osób w wieku poniżej 25 lat oraz przez okres ponad 12 miesięcy w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej.

²Bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).

³Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym jest rozumiane jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej, szkoły ponadgimnazjalnej, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.



Projekt Współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

	Osoba nie szkoląca się (nieuczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy) ⁴	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Informacje dodatkowe:		
Osoba z niepełnosprawnościami ⁵	<input type="checkbox"/> tak: stopień: <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	
Preferowany profil stażu zawodowego:		
.....		
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE: <i>(proszę o podanie stanowisk pracy i informacji o terminach wykonywania pracy):</i>		
.....		
SZKOLENIA/KURSY:		
.....		
OŚWIADCZENIA:		
<p>1. Oświadczam, że nie należę do żadnej z grup osób wskazanych poniżej:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) b. matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) c. absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu) d. absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu) e. matki przebywające w domach samotnej matki f. osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu) <p>2. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.</p> <p>3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych wrażliwych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji i realizacji projektu „Mam staż, mam POWER!” o nr WND-POWR.01.02.01-20-0044/17 (zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1.).</p>		

Miejscowość, data

Czytelny podpis

⁴ Szkolenia, kursy finansowane ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni.

⁵ Należy dostarczyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności