

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - WSTĘPNY

PROSZĘ UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Lp.	Nazwa	
1.	Tytuł projektu	Nowy start
2.	Priorytet	8 Aktywni na rynku pracy
3.	Działanie	8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie
4.	Poddziałanie	8.5.2 Wsparcie outplacementowe
5.	Organizator projektu	KAMEA Paweł Kozarzewski, ul. Tomasz Zana 13/29, 20-601 Lublin

Dane uczestnika projektu	L.p.	Dane osoby zgłaszającej swój udział w Projekcie
	1.	Imię:
	2.	Nazwisko:
	3.	Płeć: (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „x” przy wybranej odpowiedzi): <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	4.	Wiek:
5.	<p>Status na rynku pracy: (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „x” przy wybranej odpowiedzi)</p> <p>Oświadczam, że jestem osobą:</p> <p><input type="checkbox"/> pracującą - przewidzianą do zwolnienia lub zagrożoną zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy; Do wniosku załączam zaświadczenie z zakładu pracy dotyczące przewidzianego zwolnienia lub zagrożenia zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy – zgodnie z załącznikiem nr 2 do regulaminu projektu.</p> <p><input type="checkbox"/> zwolnioną w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy z przyczyn dotyczących zakładu pracy. Do formularza załączam :</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> zaświadczenie z zakładu pracy o zwolnieniu z pracy zgodnie z załącznikiem nr 2 do regulaminu projektu.</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> kserokopię świadectwa pracy/wypowiedzenia</p>	

Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	6.	Ulica:
	7.	Numer domu:
	8.	Numer mieszkania:
	9.	Miejscowość:
	10.	Obszar zamieszkania: <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
	11.	Kod pocztowy:
	12.	Województwo:
	13.	Powiat:
	14.	Gmina:
	15.	Telefon stacjonarny:
	16.	Telefon komórkowy:
	17.	Adres e-mail:
Określenie potrzeb wsparcia:		
<p>Oświadczam, że jestem zainteresowana/y udziałem szkoleniu/kursie na zasadach opisanych poniżej:</p> <p>Szkolenia zakładają nabywanie kwalifikacji lub kompetencji w zawodach deficytowych na rynku pracy w kontekście zidentyfikowanych potrzeb Uczestników Projektu.</p> <p>Szkolenia zgodne ze zdiagnozowanymi potrzebami i potencjałem Uczestników projektu oraz odpowiadają bieżącym potrzebom rynku pracy - prowadzą one do zdobycia kwalifikacji lub kompetencji w zawodach wskazanych jako deficytowe w województwie kujawsko-pomorskim i/lub w powiecie/powiatach, z których pochodzą uczestnicy projektu (Barometr zawodów - Raport podsumowujący badanie w woj. kujawsko-pomorskim); obejmujących średnio 150 godz., przygotowujący uczestników do egzaminu potwierdzającego zdobycie kwalifikacji zawodowych lub kompetencji.</p> <p>Wszystkie szkolenia i kursy w ramach projektu kończą się uzyskaniem dokumentu potwierdzającego nabycie kwalifikacji/kompetencji.</p>		

Złożenie formularza zgłoszeniowego NIE jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, pt. **Nowy start**.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt **Nowy start** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
6. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia w projekcie tj. indywidualnym poradnictwie zawodowym, szkoleniach zawodowych, 3 – miesięcznych stażach zawodowych /jeśli dotyczy/, pośrednictwie pracy.
7. Zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu projektu, tj. statusu na rynku pracy, do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
8. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło –w przypadku podjęcia/zmiany pracy, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej –dokumentu potwierdzającego fakt prowadzenia działalności gospodarczej: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Miasta/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności.
9. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
10. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
11. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Projektu **KAMEA Paweł Kozarzewski**, ul. Tomasza Zana 13/29, 20-601 Lublin, na potrzeby rekrutacji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)