



Data wpłynięcia zgłoszenia

Numer formularza

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY/REKRUTACYJNY

do projektu

„Gotowi na zmiany” nr FERS.04.03-IP.06-0028/25

realizowanego przez Region Jeleniogórski NSZZ „Solidarność”

w ramach Działania FERS.04.03 *Dialog społeczny w zakresie adaptacyjności.*

1 Dane osobowe osoby fizycznej uczestnika/czki projektu	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL/Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
2 Miejsce zamieszkania uczestnika/czki projektu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
3 Numery telefonów kontaktowych oraz e-mail uczestnika/czki projektu	
Tel. kontaktowy	
e-mail	



4 Status na rynku pracy uczestnika/czki projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba pracująca:	
Wykonywany zawód	
Zatrudniona/ny w	
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:	
Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
Inne	<input type="checkbox"/>
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:	
Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/>
Inne	<input type="checkbox"/>
Osoba bierna zawodowo w tym	
Osoba ucząca się	<input type="checkbox"/>
Osoba nieuczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu	<input type="checkbox"/>
Inne	<input type="checkbox"/>
5 Wykształcenie uczestnika/czki projektu	
Niższe niż Podstawowe (ISCED 0)	<input type="checkbox"/>
Podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/>
Gimnazjalne (ISCED 2)	<input type="checkbox"/>
Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	<input type="checkbox"/>
Policealne (ISCED 4)	<input type="checkbox"/>
Wyższe (ISCED 5)	<input type="checkbox"/>



6 Status uczestnika/uczestniczki projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba obcego pochodzenia	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba z państwa trzeciego	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Osoba z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności, w tym osoba z zaburzeniami psychicznymi o których mowa w ustawie z dn. 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Oczekiwania lub potrzeby osoby ze szczególnymi potrzebami w tym z niepełnosprawnościami
Oświadczam, że: <ul style="list-style-type: none">• Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Gotowi na zmiany” realizowanym przez Realizowanego przez Region Jeleniogórski NSZZ „Solidarność”• Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.• Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskich oraz współfinansowany z budżetu Państwa w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.• Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Gotowi na zmiany”.	



- **Zapoznałem/am się i akceptuję *Regulamin uczestnictwa w projekcie oraz Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych* znajdującą się w par. 10 regulaminu.**
- **Dane zawarte** w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- **Wyrażam** zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku /wypowiedzi przez **Region Jeleniogórski NSZZ „Solidarność”** dla celów działań informacyjno -promocyjnych związanych z realizacją Projektu na stronie internetowej projektu oraz w materiałach promocyjnych.
- **Jednocześnie oświadczam**, iż zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Ww. potwierdzam własnoręcznym podpisem:

Data i Czytelny podpis uczestnika/czki projektu	
--	--

Tylko formularze oryginalne w pełni i poprawnie wypełnione będą brane pod uwagę przy ustalaniu listy uczestników projektu.

.....
Imię i nazwisko osoby przyjmującej Formularz

Uwagi wypełnia personel projektu:	
--	--



Data zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia	

Warunkiem przystąpienia do projektu „**Gotowi na zmiany**” jest spełnienie kryterium formalnego tj. zaliczenie osoby która wypełniła formularz rekrutacyjny do uczestnictwa w projekcie na podstawie zaświadczenia organizacji partnerów społecznych.



**ZAŚWIADCZENIE ORGANIZACJI PARTNERÓW SPOŁECZNYCH (OPN)
O PRZYNALEŻNOŚCI I ODDELEGOWANIU
DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan (imię, nazwisko)

.....

zamieszkała/y (adres)

.....

PESEL

Przynależy do w charakterze:

- a. Członek od dnia
- b. Osoba zatrudniona na umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną
- od dnia na podstawie:
- umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony
- umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia

która to organizacja jest częścią struktury organizacyjnej regionalnej partnera społecznego zrzeszonego w reprezentatywnej organizacji partnerów społecznych tj. Regionu Jeleniogórskiego NSZZ „Solidarność”.



Zaświadczenie wydaje się na prośbę członka/pracownika, na potrzebę uczestnictwa w projekcie pt. „**Gotowi na zmiany**” realizowanym przez **Region Jeleniogórski NSZZ „Solidarność”**. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Niniejsze zaświadczenie jest jednocześnie oddelegowaniem do uczestnictwa w w/w Projekcie.

(data, miejsce)

(podpis osoby/osób upoważnionej/nych)

Zgodnie ze sposobem reprezentacji

Potwierdzenie przynależności organizacyjnej Komisji Zakładowej do struktury regionalnej NSZZ „Solidarność”:

(data, miejsce)

(podpis osoby/osób upoważnionej/nych)

Zgodnie ze sposobem reprezentacji