

Projekt: „Krok do samodzielności!”

Nr zgłoszenia \_\_\_\_\_/2017

Formularz zgłoszeniowy	
<p>Data wpływu formularza do Biura Projektu</p>     <p>_____</p> <p>(wypełnia InBIT Sp. z o.o.)</p>	<p><b>Tytuł Projektu:</b> „Krok do samodzielności!”</p> <p><b>Instytut Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych InBIT Sp. z o. o.</b></p> <p>Biuro Projektu w Łodzi Al. Tadeusza Kościuszki 80/82, pok. 414 90 - 437 Łódź tel.508-015-422, fax. 42/235-13-26 e-mail: lodz@inbit.pl, www.krokdosamodzielności.inbit.pl</p>

**CZĘŚĆ I**

1. DANE OSOBOWE		
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Imię/Imiona		
Nazwisko		
PESEL		
Wiek		
2. ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica / plac / aleja		
Nr domu, lokalu		
Kod pocztowy, miejscowość		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
3. ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli jest inny niż powyżej)		
Ulica / plac / aleja		
Nr domu, lokalu		
Kod pocztowy, miejscowość		

Projekt: „Krok do samodzielności!”

4. NUMER TELEFONU (podać przynajmniej jeden), ADRES E-MAIL			
Tel. stacjonarny			
Tel. komórkowy			
Adres e - mail			
5. WYKSZTAŁCENIE według systemu klasyfikacji ISCED '97 (wybrać właściwe)			
Poziom 5-8 (wykształcenie wyższe)	<input type="checkbox"/>		
Poziom 4 (wykształcenie policealne)	<input type="checkbox"/>		
Poziom 3 (wykształcenie ponadgimnazjalne)	<input type="checkbox"/> Wykształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej		
	<input type="checkbox"/> Wykształcenie ukończone na poziomie szkoły zasadniczej		
Poziom 2 (wykształcenie gimnazjalne)	<input type="checkbox"/>		
Poziom 1 (wykształcenie podstawowe)	<input type="checkbox"/>		
Poziom 0 (wykształcenie niższe niż podstawowe)	<input type="checkbox"/>		
6. STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY (wybrać właściwe)			
Bierny zawodowo <sup>1</sup>	Zarejestrowany w Urzędzie Pracy <sup>2</sup>		Bezrobotny niezarejestrowany <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/>	Jako poszukujący pracy <sup>4</sup>	Jako bezrobotny	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Osoba długotrwale bezrobotna? <sup>5</sup>		
	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup>Tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy i nie poszukuję pracy.

<sup>2</sup> Należy dostarczyć wraz z formularzem zgłoszeniowym zaświadczenie z Urzędu Pracy.

<sup>3</sup> Niezarejestrowany/a w ewidencji Urzędów Pracy (nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/a, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/a do jej podjęcia).

<sup>4</sup> Poszukującym pracy jest osoba poszukująca zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy określonej w ustawie, zarejestrowana w PUP. Osoba taka może korzystać z pomocy urzędu w znalezieniu pracy. Osoba poszukująca pracy nie ma statusu osoby bezrobotnej. Poszukującym pracy mogą być osoby, które nie mogą uzyskać statusu bezrobotnego, w tym emeryci i renciści.

<sup>5</sup> Definicja "długotrwale bezrobotny" w zależności od wieku:

- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy.
- Dorośli (25 lat i więcej) – osoby bezrobotne zarejestrowane w PUP nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

Projekt: „Krok do samodzielności!”

<b>Okres pozostawania bez pracy<sup>6</sup></b>		
<b>7. INFORMACJE DOTYCZĄCE PROFILU POMOCY NADANEGO PRZEZ PUP<sup>7</sup></b> (wypełniają tylko osoby zarejestrowane w ewidencji Urzędów Pracy jako bezrobotne)		
<input type="checkbox"/> I profil pomocy	<input type="checkbox"/> II profil pomocy	<input type="checkbox"/> III profil pomocy
<b>8. INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI<sup>8</sup></b>		
<b>Stopień niepełnosprawności (wybrać właściwe)</b>		
Lekki		<input type="checkbox"/>
Umiarkowany		<input type="checkbox"/>
Znaczny		<input type="checkbox"/>
<b>W tym:</b>		
Intelektualny		<input type="checkbox"/>
Sprzężony		<input type="checkbox"/>
Nie dotyczy		<input type="checkbox"/>
<b>Typ niepełnosprawności</b>		
Narząd ruchu		<input type="checkbox"/>
Narząd wzroku		<input type="checkbox"/>
Narząd słuchu		<input type="checkbox"/>
Inna		<input type="checkbox"/>
<b>9. CZY UCZESTNIK KORZYSTA Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014- 2020?</b>		
Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>
<b>10. CZY UCZESTNIK JEST ZAGROŻONY WIELOKROTNYM WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM?<sup>9</sup></b>		
Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>

Upředzony o odpowiedzialności **oświadczam**, że wyżej wymienione dane są prawdziwe i kompletne.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

<b>Data i podpis</b>	
----------------------	--

<sup>6</sup> Należy podać pełne lata pozostawania bez zatrudnienia.

<sup>7</sup> Należy dostarczyć oświadczenie/zaświadczenie/kopie dokumentu informującego o nadanym profilu pomocy przez PUP

<sup>8</sup> Należy dostarczyć kopie orzeczenia lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia (niepełnosprawność)

<sup>9</sup> Przez wielokrotne wykluczenie należy rozumieć osoby, które spełniają przesłanki zawarte w §1 ust. 2 w Regulaminie projektu



Projekt: „Krok do samodzielności!”

**CZEŚĆ II**

**1. Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z **Regulaminem Projektu** i go akceptuję, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
2. W przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie będę uczestniczył/a w całym jego cyklu.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu (InBIT Sp. z o.o.).
5. Przyjmuję do wiadomości, iż Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
  - a) Zarząd Województwa łódzkiego mający siedzibę przy al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”,
  - b) Minister Rozwoju mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
6. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Krok do samodzielności!”.
8. Moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49 oraz Beneficjentowi realizującemu Projekt - InBIT Sp z o.o. z siedzibą w Szczecinie, ul. Mickiewicza 47.
9. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

**Data i podpis**