



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**PROJEKT: „KROK W PRZYSZŁOŚĆ”**

**PODDZIAŁANIE 7.2.1 PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI:**  
**„Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”**

**DANE OSOBOWE**

Imię (imiona) .....

Nazwisko .....

PESEL .....

Data i miejsce urodzenia .....

Wiek w chwili przystępowania do projektu .....

Płeć (K: kobieta, M: mężczyzna) .....

**DANE KONTAKTOWE**

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość ..... Województwo .....

Powiat ..... Gmina .....

Obszar zamieszkania (właściwie zakreślić):       Miasto       Wieś

Telefon stacjonarny ..... Telefon komórkowy .....

Adres poczty elektronicznej /E-mail/ .....

**INNE INFORMACJE (właściwie zakreślić)**

Wykształcenie:

Brak       Podstawowe       Gimnazjalne       Ponadgimnazjalne       Pomaturalne       Wyższe

Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną?       TAK       NIE

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

Bezrobotny/na/       Poszukujący/a pracy       Długotrwale bezrobotny/a/       Nieaktywny/a/

zawodowo

Korzystam z pomocy społecznej:       TAK       NIE

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:       TAK       NIE



## **WYBÓR RODZAJU SZKOLENIA**

**Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu/kursie (uwaga można zaznaczyć tylko jedno szkolenie!):**

1. Barman – kelner
2. Technolog robót wykończeniowych w budownictwie
3. Przedstawiciel handlowy z prawem jazdy kat. B
4. Pracownik administracyjno-biurowy
5. Operator koparko-ładowarki kl. III

**Po odbyciu szkolenia wyrażam chęć odbycia stażu:**             Tak                             Nie

***Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu oraz oświadczenia będące załącznikami do niego są zgodne z prawdą.***

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/czytelny podpis uczestnika/i /projektu/

**Załączniki:**

- 1) oświadczenie o spełnianiu kryterium kwalifikowalności,
- 2) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- 3) zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w Elku potwierdzające status osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy,
- 4) dokumenty potwierdzające zagrożenie wykluczeniem społecznym (oświadczenia o dochodach, decyzje, wyroki, itp.)
- 5) kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu ze zdjęciem,
- 6) kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności (w przypadku posiadania)



## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIUM KWALIFIKOWALNOŚCI

Oświadczam, że (właściwie zakreślić):

- jestem osobą w wieku 15-24 lata
- zamieszkuję na terenie gminy wiejskiej powiatu ełckiego
- jestem osobą bezrobotną lub poszukującą pracy i nie pozostaję w zatrudnieniu (zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ełku), lub
- jestem osobą nieaktywną zawodowo
- nie korzystam z tej samej formy wsparcia jaka jest przewidziana w projekcie „Krok w przyszłość” w ramach uczestnictwa w innych projektach.

***Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.***

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/czytelny podpis uczestnika/i/ projektu/



## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Krok w przyszłość**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa).
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Krok w przyszłość**”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Krok w przyszłość**”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/czytelny podpis uczestnika/i/ projektu/

