



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU PROJEKTU

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**DO PROJEKTU pn. „Wbrew barierom. Program kompleksowej aktywizacji społeczno – zawodowej osób niepełnosprawnych ruchowo, niezatrudnionych z powiatu radomskiego.”
Numer projektu POKL.07.04.00-14-015/14**

Zgłoszenie numer/7.4/POKL/2014																						
Data wpływu formularza																							
Podpis osoby przyjmującej formularz																							
Nazwisko:	Imię:	Płeć: [] Kobieta [] Mężczyzna																					
Data, miejsce urodzenia:		Wiek (w latach):																					
PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
Adres zamieszkania (zgodnie z art. 25 k.c. miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu): ulica: nr domu/nr lokalu: miejscowość: kod pocztowy: poczta: powiat: województwo: <input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski				Dane kontaktowe: telefon kontaktowy: e-mail: Adres do korespondencji: (wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania)																			

Projekt realizowany jest na podstawie umowy z Mazowiecką Jednostką Wdrażania Programów Unijnych



Lider Projektu
Stowarzyszenie PROREW
ul. Wojska Polskiego 252/4,
25-205 Kielce

LIDER PROJEKTU

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej



Partner Projektu
**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kowali**
Kowala 105A, 26-624 Kowala

PARTNER PROJEKTU



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć wszystkie pola, które Pana/Panią dotyczą):	
<input type="checkbox"/> jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, zarejestrowaną w Urzędzie Pracy	
<input type="checkbox"/> jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy	
<input type="checkbox"/> jestem osobą pobierającą świadczenia emerytalne, rentowe, zdolną i gotową do podjęcia pracy	
<input type="checkbox"/> jestem osobą niepełnosprawną ruchowo posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności	
<input type="checkbox"/> nie jestem osobą uczącą się w systemie dziennym	
<input type="checkbox"/> nie prowadzę działalności gospodarczej	
<input type="checkbox"/> nie jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę, umów cywilno - prawnych	
Stopień niepełnosprawności:	Wykształcenie:
<input type="checkbox"/> lekki	<input type="checkbox"/> wyższe
<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> średnie
<input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> zawodowe/niższe
Okres ważności orzeczenia	<input type="checkbox"/> do..... <input type="checkbox"/> wydane na czas nieokreślony
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Okres pozostawania bez pracy:	Doświadczenie zawodowe:
<input type="checkbox"/> do 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> brak
<input type="checkbox"/> powyżej 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> poniżej 1 roku
	<input type="checkbox"/> od 1 do 5 lat
	<input type="checkbox"/> powyżej 5 lat
Dotychczasowa praktyka zawodowa:	
Zawód wyuczony:	
Dotychczasowe doświadczenia zawodowe (np. zajmowane stanowiska):	
.....	
.....	
.....	
Źródło informacji o projekcie:	
<input type="checkbox"/> plakaty <input type="checkbox"/> ulotki <input type="checkbox"/> ogłoszenia w prasie <input type="checkbox"/> znajomi <input type="checkbox"/> radio <input type="checkbox"/> strona internetowa PROREW	
<input type="checkbox"/> strona internetowa GOPS <input type="checkbox"/> pozostałe	

Projekt realizowany jest na podstawie umowy z Mazowiecką Jednostką Wdrażania Programów Unijnych



LIDER PROJEKTU

Lider Projektu
Stowarzyszenie PROREW
ul. Wojska Polskiego 252/4,
25-205 Kielce



PARTNER PROJEKTU

Partner Projektu
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kowali
Kowala 105A, 26-624 Kowala



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczenia:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i akceptuję zawarte w nim warunki.
2. Zostałam/em poinformowany/a, że Projekt pn. „Wbrew barierom. Program kompleksowej aktywizacji społeczno – zawodowej osób niepełnosprawnych ruchowo, niezatrudnionych z powiatu radomskiego” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr. 101, poz. 926, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym danych wrażliwych) dla celów związanych z procedurą rekrutacji i realizacją Projektu pn. „Wbrew barierom. Program kompleksowej aktywizacji społeczno – zawodowej osób niepełnosprawnych ruchowo, niezatrudnionych z powiatu radomskiego” oraz dla potrzeb zgodnych z działalnością Stowarzyszenia PROREW i GOPS w Kowali, a moje dane mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących w/w informacje przez Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych oraz podmiotom przez nią upoważnionych do celów sprawozdawczych z realizacji usług, w których brałam/am udział, monitoring oraz ewaluacji projektu.
5. Zostałam/em poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Stowarzyszenie PROREW i GOPS w Kowali dla celów reklamowych, informacyjnych, promocyjnych, marketingowych związanych z realizowanym Projektem oraz prowadzoną działalnością i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu, ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
7. Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona terytorialnie i czasowo.
8. Jestem świadoma/y, że Zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy zaświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata na uczestnika projektu)

Projekt realizowany jest na podstawie umowy z Mazowiecką Jednostką Wdrażania Programów Unijnych



LIDER PROJEKTU

Lider Projektu
Stowarzyszenie PROREW
ul. Wojska Polskiego 252/4,
25-205 Kielce



PARTNER PROJEKTU

Partner Projektu
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kowali
Kowala 105A, 26-624 Kowala