



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Pola wypełnia personel Projektu:	Data wpływu:	Numer
---	---------------------	--------------

**Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w Projekcie
„Kompleksowe wsparcie w zatrudnieniu”
(prosimy wypełnić drukowanymi literami lub pismem maszynowym)**

Imię (imiona)							
Nazwisko							
Data urodzenia				Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Adres zamieszkania	Ul.				Nr domu		Nr lokalu
Kod pocztowy				Miejscowość			
Województwo				Powiat			
Adres e-mail							
Telefon komórkowy				Telefon stacjonarny			
Status osoby na rynku pracy w chwili zgłoszenia do projektu	Bezrobotny			<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		
	Długotrwale bezrobotny			<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie		
Oświadczam iż z własnej inicjatywy zgłaszam chęć pełnego uczestnictwa we wsparciu oferowanym w ramach projektu „Kompleksowe wsparcie w zatrudnieniu”, które to wsparcie dla każdej uczestniczki obejmuje:							
1.	Uczestnictwo w szkoleniu zawodowym „Opiekunka osób starszych i niepełnosprawnych”;						
2.	Uczestnictwo w szkoleniu „Aktywne poszukiwanie pracy z modułem przedsiębiorczości” ;						
3.	Uczestnictwo w warsztacie „Kuznia optymizmu” ; indywidualnym poradnictwie psychologicznym, sesjach coachingowych;						
4.	Opracowanie przez uczestnika wspólnie z doradcą zawodowym Indywidualnego Planu Działania, oraz jego realizacja przez uczestnika przy pomocy doradcy zawodowego/pośrednika pracy;						
5.	Uczestnictwo w średnio 3 miesięcznym płatnym stażu zawodowym.						
Świadomy/a odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń oświadczam:							
<input checked="" type="checkbox"/> Że jestem osobą bezrobotną - w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2013 poz. 674 z późniejszymi zmianami), zagrożoną wykluczeniem społecznym z powodu bezrobocia.							
<input checked="" type="checkbox"/> Że zapoznałem się i akceptuję regulamin naboru i uczestnictwa w projekcie „Kompleksowe wsparcie w zatrudnieniu” oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w regulaminie.							
<input checked="" type="checkbox"/> Że jestem osobą zamieszkałą województwo opolskie - w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.							
<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym kwalifikującym do projektu.							
<input checked="" type="checkbox"/> W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.							
<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację Dla Dobra Publicznego w Kędzierzynie – Koźlu dla potrzeb rekrutacji i realizacji Projektu „Kompleksowe wsparcie w zatrudnieniu”, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 (tekst jedn. Dz.U. Nr 101, z 2002r., poz. 926 z późn. zm.). Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawie ich poprawiania.							
<input checked="" type="checkbox"/> Uprzedzony/a o odpowiedzialności prawnej za złożenie nie prawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie oświadczenia i dane w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.							
Miejscowość i data							
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projekt							