



Wypełnia Biuro Projektu:

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami

INFORMACJE O PROJEKCIE:	
<i>Tytuł projektu</i>	Lepszy start w przyszłość!
<i>Numer Projektu</i>	RPMA.10.03.01-14-4082/16
<i>Os Priorytetowa</i>	X Edukacja dla rozwoju regionu
<i>Działanie 10.3</i>	Doskonalenie zawodowe
<i>Podziałanie 10.3.1</i>	Doskonalenie zawodowe uczniów

DANE OSOBOWE:	
<i>Nazwisko</i>	
<i>Imię/ Imiona</i>	
<i>Płeć</i>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna Wiek
<i>PESEL</i>	
<i>Data urodzenia</i>	<i>Miejsce urodzenia</i>
<i>Wykształcenie</i>	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne
	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
<i>Ilość ukończonych kursów/szkoleń zawodowych</i>	<input type="checkbox"/> 0-1 szkoleń/kursów <input type="checkbox"/> 2-3 szkoleń/kursów <input type="checkbox"/> powyżej 3 szkoleń/kursów

DANE KONTAKTOWE/ MIEJSCE ZMIESZKANIA*:			
<i>Ulica</i>		<i>Nr domu</i>	<i>Nr lokalu</i>
<i>Miejscowość</i>		<i>Kod pocztowy</i>	
<i>Powiat</i>		<i>Województwo</i>	
<i>Obszar</i>	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
<i>Tel. stacjonarny</i>		<i>Tel. komórkowy</i>	
<i>Adres email</i>			

* Zgodnie z kodeksem cywilnym Art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

Osoba zatrudniona	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba niepracująca* (*Jeśli TAK, proszę zaznaczyć właściwe pole)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna (powyżej 12 m-cy)
	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna (powyżej 12 m-cy)
	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> w tym ucząca się

STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <i>(dane wrażliwe)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		- w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami <i>(dane wrażliwe)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej * (inne niż wymienione powyżej) <i>(dane wrażliwe)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

*Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należą:

- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1
- byli więźniowie
- narkomani
- osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań
- osoby z obszarów wiejskich



Wybór formy wsparcia

Wyrażam chęć udziału w Projekcie pn. „*Lepszy start w przyszłość!*”
w wybranych przeze mnie, następujących zajęciach:

Lp.	Rodzaj zajęć:	Należy wstawić „X” przy wybranych zajęciach
1.	Warsztaty grupowe – „Współpraca w grupie”	
2.	Warsztaty grupowe – „Komunikatywność”	
3.	Warsztaty grupowe – „Przedsiębiorczość”	
4.	Kurs zawodowy – „Jadłospis seniora”	
5.	Kurs zawodowy – „Opieka geriatryczna”	
6.	Kurs zawodowy – „Animacja czasu osób w starszym wieku”	
7.	Kurs zawodowy – „Masaż relaksacyjny – masaż gorącą czekoladą”	
8.	Kurs zawodowy – „Masaż relaksacyjny – masaż pałkami bambusowymi”	
9.	Kurs zawodowy – „Masaż tkanek głębokich”	
10.	Staż zawodowy u pracodawcy	

ANKIETA BADAJĄCA MOTYWACJĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Celem ankiety jest określenie Pani/Pana motywacji do udziału w projekcie pn. „*Lepszy start w przyszłość!*”. Bardzo prosimy o udzielanie szczerych odpowiedzi.

Do wyboru należy zaznaczyć „X”.

Lp.	Treść pytania	Zdecydowanie nie	Raczej nie	W przeciętnym stopniu	Raczej tak	Zdecydowanie tak
1.	Myślę, że dzięki udziałowi w projekcie będę miał/-a większe szanse na znalezienie pracy					
2.	Chcę wziąć udział w projekcie, bo lubię nowe wyzwania.					
3.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ chcę nauczyć się wielu nowych, ciekawych rzeczy.					
4.	Chcę wziąć udział w projekcie, bo lubię wykorzystywać każdą okazję, by się czegoś nowego nauczyć.					



5.	Uważam, że projekt umożliwi mi lepszy start w przyszłość.					
----	---	--	--	--	--	--

MIEJSCE KSZTAŁCENIA:	
W roku szkolnym 2016/2017 jestem słuchaczem szkoły policealnej Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Ostrołęce:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
W roku szkolnym 2016/2017 kształcę się ww. szkole w zawodzie:	<input type="checkbox"/> Technik masażysta <input type="checkbox"/> Opiekun medyczny
W semestrze zimowym roku szkolnego 2016/2017 jestem słuchaczem ostatniego rocznika szkolnego w toku kształcenia w jednym z ww. zawodów:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Potwierdzenie szkoły, że ww. słuchacz uczęszcza do placówki w momencie przystąpienia do projektu	
<p>.....</p> <p style="text-align: center;">(pieczęć nagłówkowa szkoły)</p>	<p>.....</p> <p style="text-align: center;">(pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)</p>

OŚWIADCZENIA:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „Lepszy start w przyszłość!” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora.
3. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora.
4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
5. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
czytelny podpis