*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mój cel – zatrudnienie”, Działanie 7.1 RPO WP*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Mój cel - zatrudnienie”**

…………………………………….…. …………………….… ….………………………………

Data i podpis osoby przyjmującej godzina przyjęcia Numer formularza zgłoszeniowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko:**  **………..…………………………………………….** | | | | **Imię:**  **…………………..…………………...............** | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia:**  **………………………………………………………..** | | | | **Płeć:**  K 🞏 M 🞏 | | | | | | | | | |
| **P E S E L:** |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania:**  Województwo: ...................................................................  Powiat: …………………………..……………........................………..  Gmina: …………………………………………………............................  Miejscowość: ………………………………………………………………..  Poczta: ……… - ……….. ……………………………………………….....  **Dane kontaktowe:**  Numer telefonu: ……………………..……………………………………  Adres e-mail: …………………………………………………………………. | | | **Posiadam wykształcenie**:  🞏 wyższe (magisterskie/inżynierskie/licencjackie)  🞏 pomaturalne (szkoła policealna/studium)  🞏 średnie (ogólnokształcące lub zawodowe)  🞏 zasadnicze zawodowe  🞏 gimnazjalne  🞏 podstawowe  🞏 niepełne podstawowe | | | | | | | | | | |
| Jestem zainteresowany / zainteresowana udziałem w projekcie **„Mój cel – zatrudnienie”**:  **🞏 Tak 🞏 Nie** | | | | | | | | | | | | | |

1. **Oświadczam, że** zapoznałem / zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* ***„Mój cel – zatrudnienie”***i akceptuję jego zapisy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leżajsk: |  |  |
| data |  | Czytelny podpis |

1. **Oświadczam, że moje miejsce zamieszkania znajduje się na terenie województwa podkarpackiego.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leżajsk: |  |  |
| Data |  | Czytelny podpis |

1. Oświadczam, że **pozostaję bez zatrudnienia** - należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez pracy z uwzględnieniem zarówno okresu przed rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy, jak i po ostatniej rejestracji *( proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)*:

🞏 **nieprzerwanie poniżej 12 miesięcy;**

🞏 **nieprzerwanie ponad 12 miesięcy.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leżajsk: |  |  |
| Data |  | Czytelny podpis |

1. Oświadczam, że (*proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź*):

🞏 **jestem osobą z niepełnosprawnościami, na potwierdzenie czego posiadam odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia** w świetle przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych i ustawy z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;

🞏 **nie jestem osobą z niepełnosprawnościami;**

🞏 **odmawiam podania informacji** i jestem świadoma/y, że w tym przypadku nie będzie możliwe naliczenie dodatkowych punktów za spełnienie tego kryterium w procesie rekrutacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leżajsk: |  |  |
| Data |  | Czytelny podpis |

1. **Zobowiązuję się** do dostarczenia wszelkich dokumentów nie przedkładanych wcześniej w PUP w Leżajsku, **mających wpływ na mój status na rynku pracy**, tj. świadectwo lub dyplom potwierdzających mój najwyższy poziom wykształcenia, orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia potwierdzający mój status osoby z niepełnosprawnościami **w ciągu 7 dni** od złożenia powyższego **Formularza zgłoszeniowego, do pokoju nr 18 lub swojego doradcy klienta w Powiatowym Urzędzie Pracy w Leżajsku.**
2. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego§ [[1]](#footnote-1) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy **oświadczam, że w/w dane osobowe oraz oświadczenia są zgodne z prawdą**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leżajsk: |  |  |
| Data |  | Czytelny podpis |

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych Powiatowemu Urzędowi Pracy w Leżajsku podanych w niniejszym formularzu w celu realizacji procesu rekrutacji do Projektu** zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leżajsk: |  |  |
| Data |  | Czytelny podpis |

**Dotyczy potrzeb osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności:**

Prosimy zaznaczyć usługę, której Pan/Pani potrzebuje w trakcie rekrutacji i udziału w projekcie, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić:

🞏 tłumacz Polskiego Języka Migowego

🞏 tłumacz Systemu Językowo-Migowego

🞏 pętla indukcyjna

🞏 powiększony tekst

🞏 wsparcie asystenta: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością fizyczną

🞏 szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia

🞏 inne, jakie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

🞏 **nie posiadam specjalnych potrzeb** wynikających z niepełnosprawności w trakcie rekrutacji i udziału w projekcie

**Preferowana forma kontaktu:** 🞏 telefon 🞏 e-mail 🞏 sms

1. Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-1)