

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł Projektu	„Akademia Młodych Odkrywców!”
Numer Projektu	RPLU.09.04.00-06-0050/19
Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	9. Rynek pracy
Numer i nazwa Działania dla Osi Priorytetowej	9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego
Beneficjent	Gdela Krystyna Akustica.Med

### UWAGA!

- Formularz zgłoszeniowy do Projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny, drukowanymi literami oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
- W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
- Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata/ki należy umieścić adnotację „nie dotyczy” lub „-”.
- Przed złożeniem wypełnionego Formularza zgłoszeniowego Kandydat/ka powinien/na zapoznać się z Regulaminem projektu „Akademia Młodych Odkrywców!” dostępnym w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu.
- Do FORMULARZA ZGOSZENIOWEGO DO PROJEKTU należy załączyć obowiązkowo:
  - oświadczenie Uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych,

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU					
Imię		Nazwisko			
Data urodzenia		Płeć		Kobieta	
PESEL				Mężczyzna	
ADRES ZAMIESZKANIA <sup>1</sup>					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Poczta		Gmina			
Powiat		Województwo			
DANE KONTAKTOWE					
Telefon kontaktowy					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu.



WYKSZTAŁCENIE		
	<b>Brak</b> (brak formalnego wykształcenia) [ISCED 0]	
	<b>Podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) [ISCED 1]	
	<b>Gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) [ISCED 2]	
	<b>Ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) [ISCED 3]	
	<b>Policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) [ISCED 4]	
	<b>Wyższe</b> (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych, tj. studiów krótkiego cyklu, licencjackich, magisterskich, doktoranckich) [ISCED 5-8]	
STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
	<i>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej</i>	
	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Osoba bezrobotna, w tym:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotny/a (Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z PUP)</li> <li>Osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy jako osoba poszukująca pracy (Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z PUP)</li> <li>Osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy jako bezrobotna, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/a do jej podjęcia</li> </ul>		
<b>Osoba długotrwale bezrobotna</b>		
<p>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotnej” różni się w zależności od wieku:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Młodzież (&lt;25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy</li> <li>Dorośli (25 lat i więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. Status na tynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie</li> </ul>		
<b>Osoba bierna zawodowo</b>		
<p>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).</p>		
<b>W tym osoba ucząca się</b>		
<b>W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</b>		
<b>Osoba pracująca</b> Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (równie na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące		
W tym na terenie województwa lubelskiego w obszarze powiatu bialskiego lub M. Biała Podlaska		
W tym osoba powracająca na rynek pracy po urlopie macierzyńskim, rodzicielskim		
<b>Osoba prowadząca działalność na własny rachunek</b> (Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć aktualny wpis do CEIDG)		



<b>Zatrudniony w:</b> Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji oraz adres, w której uczestnik jest zatrudniony			
DANE WRAŻLIWE			
Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej	TAK	NIE	ODMOWA UDZIELENIA INFORMACJI
<b>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem albo osobą obcego pochodzenia</b> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.			
<b>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b> <i>Osoby pochodzącej z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)</i>			
<b>Jestem osobą niepełnosprawną</b> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U.1994 nr 111, poz. 535), tj. <b>osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</b>			
<b>Jestem osobą wychowującą dzieci z niepełnosprawnością</b> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r.o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U.1994 nr 111, poz. 535), tj. <b>osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</b>			
<b>Jestem osobą samotnie wychowującą dzieci</b>			
<b>Jestem osobą wychowującą 3 dzieci lub więcej</b>			
<b>Jestem osobą, która na skutek przerwy związanej z wychowywaniem dziecka trafiła do rejestru w Urzędzie Pracy</b>			
<b>Osoba zamieszkująca tereny wiejskie</b>			



Dane dziecka zgłaszanego do opieki w żłobku w ramach projektu		
Imię/Imiona i nazwisko dziecka		
Data urodzenia dziecka		
PESEL dziecka		
Dziecko z niepełnosprawnością	TAK	NIE

**W przypadku zgłaszania więcej niż jedno dziecko wypełnić dodatkowo poniższą tabelę:**

Dane kolejnego dziecka zgłaszanego do opieki w żłobku w ramach projektu		
Imię/Imiona i nazwisko dziecka		
Data urodzenia dziecka		
PESEL dziecka		
Dziecko z niepełnosprawnością	TAK	NIE

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:**

1. Zapoznałem/am się z *Regulaminem Projektu „Akademia Młodych Odkrywców!”*, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
2. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie *„Akademia Młodych Odkrywców!”* i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
3. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w *Regulaminie Projektu „Akademia Młodych Odkrywców!”*,
4. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, kwestionariuszach wywiadu oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie,
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu, zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
8. Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PEFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 i WPRO 2014+ przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z uczestnictwem w projekcie *„Akademia Młodych Odkrywców!”* nr. RPLU.09.04.00-06-0050/19
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
10. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
11. Po zakwalifikowaniu się do Projektu zobowiązuję się dostarczyć *niżej wymienione dokumenty (o ile dotyczą)*:
  - aktualne zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP) o statusie osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy / oświadczenie o pozostawaniu bez pracy, gotowości do podjęcia pracy i aktywnego poszukiwania zatrudnienia,
  - zaświadczenie z ZUS o podleganiu/ niepodleganiu ubezpieczeniu w przypadku osób niezarejestrowanych w PUP,



- oświadczenie uczestnika i/lub zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim,
  - oświadczenie o powrocie do pracy (+kserokopie umów o pracę / cywilno -prawnych / w przypadku samozatrudnienia : aktualne wpisy do CEIDG),
  - orzeczenie o niepełnosprawności Uczestnika / dziecka Uczestnika (w przypadku osób z niepełnosprawnościami),
  - dokument potwierdzający posiadanie dziecka w wieku do lat 3 (akt urodzenia dziecka).
  - oraz inne dokumenty wymagane Regulaminu projektu.
12. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
  13. Oświadczam, że moje miejsce pracy lub miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) znajduje się na terenie województwa lubelskiego, w obszarze powiatu bialskiego lub miasta Biała Podlaska.
  14. Deklaruję uczestnictwo w formach wsparcia oferowanych w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu oraz, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów.
  15. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się do zwrotu wszelkich kosztów poniesionych przez Realizatora projektu, związanych z moim uczestnictwem.
  16. Zobowiązuję się przekazać Realizatorowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji wraz z dokumentami potwierdzających wskazany status w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.
  17. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społecznozatrudnieniowej do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
  18. Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć z udziałem moim i/lub mojego dziecka/ci, korzystających z usług żłobka na stronie internetowej Realizatora oraz w innych materiałach promujących projekt „Akademia Młodych Odkrywców!”

.....  
**Miejscowość i data**

.....  
**czytelny podpis kandydata**