**­­**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

***UWAGA!*** *Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Akademia @ktywności- szkolenie komputerowe dla osób w wieku 50 lat i więcej!”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny.* ***Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.***

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł i numer projektu: | „Akademia @ktywności- szkolenie komputerowe dla osób w wieku 50 lat i więcej” RPWP.08.02.00-30-0030/15 |
| Priorytet: | 8. Edukacja |
| Działanie: | 8.2. Uczenie się przez całe życie |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE KANDYDATA**  *Wszystkie pola muszą być wypełnione* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/ Imiona |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności | | | |  TAK   NIE | |
| Płeć |  kobieta  mężczyzna | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wiek |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania[[1]](#footnote-2)/Dane kontaktowe**  *należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | | | Nr domu | | |  | Nr lokalu | |  |
| Miejscowość |  | | | | | | Gmina | | | |  | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | Poczta | | | | | |  | | | | |
| Powiat |  | | | | | | Województwo | | | | | |  | | | | |
| Telefon stacjonarny[[2]](#footnote-3) |  | | | | | | Telefon komórkowy | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Wykształcenie | **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia)  **Podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)  **Gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum )  **Ponadgimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły Liceum Ogólnokształcące, Liceum Profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum Ogólnokształcące, Technikum Uzupełniające lub Zasadniczą Szkołę Zawodową)  **Policealne** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)  **Wyższe** (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) |
| **II. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | |
|  **Osoba pracująca** (oświadczenie do wypełnienia)   **Osoba bezrobotna** (tj. osoba bezrobotna **zarejestrowana w ewidencjach urzędów pracy, niepracująca nieprzerwanie do 12 miesięcy)**   **w tym długotrwale bezrobotna** (tj. osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencjach urzędów pracy, niepracująca nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)   **Osoba bierna zawodowo** (tj. osoba niezarejestrowana w ewidencjach urzędów pracy, nie ucząca się, nie pracująca)  Oświadczam, że jestem osobą:  nie korzystająca ze wsparcia Life Long Learning w ramach PO KL | |
| **III. STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | |
| Oświadczam, że jestem:  Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (*dane wrażliwe*)  TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI  Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań  TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI  Osobą niepełnosprawną (wymagane orzeczenie) (*dane wrażliwe*)  TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI  Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI  w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI  Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (*dane wrażliwe*)  TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI | |

**OŚWIADCZENIA**

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

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Akademia @ktywności- szkolenie komputerowe dla osób w wieku 50 lat i więcej” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej   
   8 Edukacja Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Działanie 8.2. Uczenie się przez całe życie współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Akademia @ktywności- szkolenie komputerowe dla osób w wieku 50 lat i więcej” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. 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 wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – Fundacji na rzecz poprawy jakości życia OD-NOWA, ul. Polska 8A, 12-100 Szczytno.
5. Deklaruję uczestnictwo w formie wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
8. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. Nr 101, poz.926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby kwalifikacji i udziału w Projekcie, w tym na udostępnienie ich do wiadomości publicznej po zakwalifikowaniu mnie do udziału w Projekcie

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

…………………………………………………………………

Data i podpis kandydata

1. Zgodnie z Kodeksem Cywilnym Art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu [↑](#footnote-ref-2)
2. Uczestnik jest zobowiązany podać przynajmniej jedną formę kontaktu [↑](#footnote-ref-3)