

(godzina, data wpływu i podpis osoby przyjmującej dokumenty)

**Formularz zgłoszeniowy do projektu
„(Po)morze możliwości”**

INFORMACJE PODSTAWOWE	
FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres e-mail	
Adres zamieszkania Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu	Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Kod pocztowy: ___ - ___ - ___ Miejscowość: Gmina: Powiat: Województwo:
Obszar zamieszkiwania Według stopnia urbanizacji DEGURBA	<input type="checkbox"/> duży obszar miejski (pow. 50 tys. mieszkańców, duża gęstość zaludnienia) <input type="checkbox"/> mały obszar miejski (do 5 tys. mieszkańców i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> obszar wiejski (o małej gęstości zaludnienia)
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> BRAK (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie albo zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym)
Status na rynku pracy Należy zaznaczyć wszystkie kategorie, które dotyczą	MÓJ STATUS NA RYNKU PRACY: <input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotną (powyżej 12 m-cy) <input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna (powyżej 12 m-cy) <input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo <input type="checkbox"/> ucząca się lub <input type="checkbox"/> nie uczestnicząca w kształceniu bądź szkoleniu <input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą w: <input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracji samorządowej <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> sektorze MŚP mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo (patrz § 2 Regulaminu udziału w projekcie „Słownik pojęć”) <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwie ekonomii społecznej (fundacja, stowarzyszenie, spółdzielnia, Centrum Integracji Społecznej, Klub Integracji Społecznej, zakład aktywności zawodowej,

	<p>towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych) patrz § 2 Regulaminu udziału w projekcie „Słownik pojęć”</p> <p><input type="checkbox"/> prowadzę własną działalność gospodarczą</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p><u>Nazwa zakładu pracy/Nazwa prowadzonej działalności gospodarczej</u></p> <p>.....</p> <p>Wykonywany zawód</p>
--	--

<p>Dodatkowe dane Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy</p>	<p>Jestem osobą zamieszkałą/i lub pracującą na terenie województwa pomorskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	<p>Jestem osobą zainteresowaną udziałem w projekcie z własnej inicjatywy w celu nabycia, uzupełnienia lub podwyższenia umiejętności oraz kompetencji cyfrowych lub językowych</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
	<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością¹</p>	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem migrantem² lub osobą obcego pochodzenia³ lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej⁴</p>	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.⁵</p>	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej⁶</p>	<input type="checkbox"/>	Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<p>Deklaruję chęć udziału szkoleniu: <u>(Proszę zaznaczyć tematykę kształcenia i deklarowany poziom)</u></p>	Poziom				
	<input type="checkbox"/> Język angielski	podstawowy (A1)	średni (A2)	średniozaawansowany B1	Zaawansowany (B2)
	<input type="checkbox"/> Język niemiecki	podstawowy (A1)	Średniozaawansowany (A2)		
	<input type="checkbox"/> ICT – zajęcia komputerowe	podstawowy	średniozaawansowany		

¹ Oznacza osobę niepełnosprawną 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. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

² Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

³ Są to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁴ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁵ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

⁶ Dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> Alternatywne formy komunikacji (tłumacz języka migowego) <input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów szkoleniowych <input type="checkbox"/> Inne (jakie?)
Preferowane terminy zajęć	<input type="checkbox"/> Poniedziałek – Piątek (godz. 16.00–21.00) <input type="checkbox"/> Sobota – Niedziela (godz. 9.00–15.00)
Źródło informacji o projekcie	<input type="checkbox"/> Plakaty, ulotki <input type="checkbox"/> Strona internetowa <input type="checkbox"/> Znajomi <input type="checkbox"/> Inne, jakie?
Motywacja do udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> Chęć podniesienia kwalifikacji/kompetencji <input type="checkbox"/> Chęć poprawienia swojej sytuacji na rynku pracy <input type="checkbox"/> Inne, jakie (proszę opisać)
JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:	
<ol style="list-style-type: none"> Zapoznałam/em się z zasadami udziału zawartymi w Regulaminie Projektu „(Po)morze możliwości” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu. Deklaruję gotowość podejścia do egzaminu zewnętrznego po zakończeniu szkolenia. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Pomorskiego. Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach, egzaminach sprawdzających poziom wiedzy oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu. Mam świadomość, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Euro-Forum Marek Gudków stają się własnością Organizatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych. Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, iż zostałam/łem uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w Formularzu zgłoszeniowym. 	
..... MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU