



RÓWNE PRAWA
- RÓWNE SZANSE
NA RYNKU PRACY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

INFORMACJE O PROJEKCIE			
Tytuł projektu	Równe prawa – równe szanse na rynku pracy		
Nr projektu	FEPD.07.02-IP.01-0003/23		
Priorytet	VII Fundusze na rzecz zatrudnienia i kształcenia osób dorosłych		
Działanie	7.2 Wspieranie równego dostępu do rynku pracy		
DANE UCZESTNIKA			
imię (imiona)			
nazwisko			
płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna	
obywatelstwo		wiek (w chwili przystąpienia do udziału w projekcie)	
PESEL lub inny identyfikator			
wykształcenie	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2)		
	☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)		
	☐ wyższe (ISCED 5-8)		
DANE TELEADRESOWE			
ulica			
nr domu		nr lokalu	
mięscowość		kod pocztowy	–
powiat		gmina	
województwo		kraj	
obszar	☐ miejski	☐ wiejski	
telefon kontaktowy			
adres poczty elektronicznej (e-mail)			



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską





**RÓWNE PRAWA
- RÓWNE SZANSE
NA RYNKU PRACY**

Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) (dane wrażliwe)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania informacji
Orzeczenie o niepełnosprawności	☐ TAK ☐ NIE

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU – TYP 1 - KOBIETA

Osoba pracująca	☐ TAK	☐ NIE
Osoba bierna zawodowo	☐ TAK w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenia ☐ inne	☐ NIE
Osoba bezrobotna	☐ TAK w tym: ☐ długotrwale bezrobotna (powyżej 12 m-cy) ☐ inne	☐ NIE

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU – TYP 2 - RODZIC

Rodzic, opiekun prawny wychowujący co najmniej jedno dziecko do 7. roku życia lub dziecko z niepełnosprawnością do 18. roku życia, w tym:

pozostający w zatrudnieniu, lecz przebywający na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym i bezpłatnym	☐ TAK ☐ NIE	
niepracujący - bierny zawodowo	☐ TAK w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenia ☐ inne	☐ NIE
niepracujący - bezrobotny	☐ TAK w tym: ☐ długotrwale bezrobotna (powyżej 12 m-cy) ☐ inne	☐ NIE
powrócił na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do 7. roku życia lub dzieckiem z niepełnosprawnością do 18. roku życia w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu	☐ TAK ☐ NIE	



**Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego**

**Dofinansowane przez
Unię Europejską**





STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU – TYP 3 – uczestnik (Work-Life-Balance)

Osoba pracująca	☐ TAK	☐ NIE
Osoba bierna zawodowo	☐ TAK w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenia ☐ inne	☐ NIE
Osoba bezrobotna	☐ TAK w tym: ☐ długotrwale bezrobotna (powyżej 12 m-cy) ☐ inne	☐ NIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „**Równe prawa – równe szanse na rynku pracy**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „**Równe prawa – równe szanse na rynku pracy**” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. 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.
4. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora.
5. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
6. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej).
7. 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

