



### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł i numer projektu:	„Dodatkowe kwalifikacje i doświadczenie stażowe gwarancją zatrudnienia”
Numer Projektu:	RPDS.10.04.01-02-0015/20

**WYPEŁNIA UCZESTNIK/UCZESTNICZKA PROJEKTU (W PRZYPADKU OSÓB PEŁNOLETNICH) LUB RODZIC/OPIEKUN PRAWNY (W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH):**  
(PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA/ PISMEM DRUKOWANYM)

#### 1. Dane osobowe uczestnika/uczestniczki:

Imię (imiona)											
Nazwisko											
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna					
PESEL											
Wiek w chwili przystąpienia do projektu <sup>1</sup>											
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe ISCED-0	<input type="checkbox"/> Podstawowe ISCED-1	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne ISCED-2	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne ISCED-3	<input type="checkbox"/> Policealne ISCED-4	<input type="checkbox"/> Wyższe ISCED-5-8					

#### 2. Dane kontaktowe <sup>2</sup>

<b>Adres zamieszkania</b>		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku	Nr lokalu	
Kod pocztowy		
Tel. kontaktowy		
E-mail		
<b>3. Status na rynku pracy</b>		
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</b>		
	<input type="checkbox"/> Ucząca się	<input type="checkbox"/> Inne

<sup>1</sup> Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie

<sup>2</sup> Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Osoba BIERNA ZAWODOWO <sup>3</sup> :				Nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	
<b>4. Status społeczny</b>					
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</b>					
1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie	
3.	Osoba z niepełnosprawnościami:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	
4.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej w punktach 1-3) <sup>4</sup> :	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji	

- Oświadczam, iż podane w niniejszym formularzu dane są zgodne z prawdą.
- Świadomie i dobrowolnie przekazuję do przetwarzania dane osobowe moje/mojego dziecka przez:
  - Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz
  - ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa

w celach realizacji projektu pn. *Dodatkowe kwalifikacje i doświadczenie stażowe gwarancją zatrudnienia*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich/mojego dziecka danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

.....

.....

(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis)

<sup>3</sup> Osoba bierna zawodowo nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu, tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotną)

<sup>4</sup> Jeśli uczestnik zamieszkuje obszar wiejski wg. stopnia urbanizacji DEGURBA (3), a została zaznaczona odpowiedź „NIE”, to zgodnie ze słownikiem głównych pojęć będącym załącznikiem do Podręcznika Beneficjenta SL2014 w pozycji zostanie naniesiona zmiana na „TAK”.