

Projekt „Szansa dla Ciebie – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji Miasta Łodzi,,  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu  
Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### do projektu „Szansa dla Ciebie – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji Miasta Łodzi,,

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa: VIII „Zatrudnienie”. Działanie VIII.2 „Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia”  
Poddziałanie VIII.2.2 „Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia – miasto Łódź”

WYPEŁNIA REALIZATOR	
Data wpływu formularza:	
Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty:	

WYPEŁNIA KANDYDAT	
Dane kandydata	
<b>Dane osobowe</b>	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
<b>Adres zamieszkania</b>	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	Łódź
Kod pocztowy	
<b>Dane kontaktowe</b>	
Telefon	
Adres e-mail	

Projekt „Szansa dla Ciebie – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji Miasta Łodzi”,  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu  
Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Status uczestnika	
Jestem osobą bezrobotną <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy, ale pozostają bez zatrudnienia <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy
Jestem osobą bezrobotną ponad 24 miesiące	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą bezrobotną ponad 12 miesięcy	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą bezrobotną do 12 miesięcy	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą bierną zawodowo <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> uczącą się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub uczeniu
Jestem osobą z niepełnosprawnością <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/>
Posiadam wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> inne (wpisać).....
Jestem zainteresowana(y) kursem:	<input type="checkbox"/> Kurs kadrowo-biurowy <input type="checkbox"/> Pozostałe szkolenia (katalog otwarty), zgodnie z IPD
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> To osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia.

<sup>2</sup> To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

<sup>3</sup> W przypadku posiadania statusu osoby z niepełnosprawnościami, do formularza należy dołączyć dokument potwierdzający ten fakt, np. zaświadczenie z ZUS/PZON.

Projekt „Szansa dla Ciebie – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji Miasta Łodzi,  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu  
Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Oświadczam, że:

1. w związku z przystąpieniem do Projektu „Szansa dla Ciebie – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji Miasta Łodzi” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
2. przyjmuję do wiadomości, że Administratorem tak zebranych danych jest:
  - Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”
  - Minister właściwy ds. Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi projektu „Szansa dla Ciebie – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji Miasta Łodzi”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
4. dobrowolnie deklaruję swój udział w Projekcie
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uzyskania wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
7. zamieszkuję na obszarze rewitalizacji Miasta Łodzi bądź zostałem przeniesiony/a w związku z wdrażaniem procesu rewitalizacji w Łodzi.
8. spełniam wszystkie inne kryteria kwalifikowalności do udziału w Projekcie, określone w Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie
9. oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
10. oświadczam, że zostałem/am poinformowany/-a o dofinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa.
11. zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w Projekcie do przekazania Realizatorowi projektu – Studium Nowoczesnych Technologii Szkoleniowo Wdrożeniowych Sp. z o.o.,
  - informacji i danych dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie:
  - dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie – do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie:
    - kopia umowy o pracę na min. 3m-ce i min. ½ etatu, lub zaświadczenie zakładu pracy o zatrudnieniu,
    - zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej
12. zostałem/am uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, jednocześnie oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis