

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Wypełnia osoba przyjmująca formularz zgłoszeniowy:

Tytuł projektu	Mobilność ponadnarodowa inwestycją w moją przyszłość		
Program	Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój		
Rekrutacja uczestników do	II grupy	Okres realizacji wsparcia dla uczestników II grupy	listopad 2016-czerwiec 2017
Kraj odbywania staży	Włochy	Termin pobytu za granicą	12.02.2017 - 15.04.2017
Data wpłynięcia formularza	__ - __ - ____ r.	Podpis osoby przyjmującej formularz	

UWAGA!

Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem realizacji projektu „Mobilność ponadnarodowa inwestycją w moją przyszłość” – działanie 4.2 *Programy mobilności ponadnarodowej* PO WER.

Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą tylko kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Wypełnia Kandydatka/Kandydat:

DANE KANDYDATKI/KANDYDATA						
Nazwisko						
Imię (imiona)						
PESEL						
DANE KONTAKTOWE						
Kraj		Województwo		Powiat		
Gmina		Miejscowość		Kod pocztowy		
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu		
Telefon kontaktowy			Skype			
Adres e-mail						
KWALIFIKACJE						
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe			<input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące		
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne			<input type="checkbox"/> pomaturalne/policealne		
	<input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe			<input type="checkbox"/> wyższe		
	<input type="checkbox"/> średnie zawodowe					
Profil wykształcenia						
Zawód/y wyuczony/e						
Ukończone dodatkowe kursy/szkolenia						

BIURO LIDERA PROJEKTU:

Żorska Izba Gospodarcza
Al. Wojska Polskiego 4
44-240 Żory

tel. +48 32 43 50 306
e-mail: biuro@zorig.zory.pl
www.zorig.zory.pl

BIURO PARTNERA PROJEKTU:

Powiatowy Urząd Pracy w Żorach
ul. Osińska 48
44-240 Żory

tel. +48 32 43 42 790
email: programy@pup.zory.pl
www.pup.zory.pl

Projekt: Mobilność ponadnarodowa inwestycją w moją przyszłość

Nr wniosku: WND-POWR.04.02.00-00-0306/15

Znajomość języków obcych	<input type="checkbox"/> Język niemiecki	<input type="checkbox"/> Język angielski	<input type="checkbox"/> Inny, jaki	<input type="checkbox"/> Brak
	<input type="checkbox"/> poziom początkujący <input type="checkbox"/> poziom średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> poziom zaawansowany	<input type="checkbox"/> poziom początkujący <input type="checkbox"/> poziom średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> poziom zaawansowany	<input type="checkbox"/> poziom początkujący <input type="checkbox"/> poziom średnio zaawansowany <input type="checkbox"/> poziom zaawansowany	
Preferowane kierunki staży/praktyk w ramach mobilności ponadnarodowej	<input type="checkbox"/> turystyka / hotelarstwo / rozrywka / kultura <input type="checkbox"/> gastronomia <input type="checkbox"/> ogrodnictwo / florystyka <input type="checkbox"/> opieka nad osobami starszymi <input type="checkbox"/> branża elektromaszynowa/maszynowa <input type="checkbox"/> inne, jakie			
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE				
<i>Daty (od ... do ...)</i>	<i>Miejsce pracy/Zakład pracy</i>	<i>Zajmowane stanowisko</i>	<i>Wykonywane czynności</i>	
KRYTERIA PODSTAWOWE				
Jestem osobą w wieku 18-35 lata			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą niepracującą			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą nieuczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (<i>kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym</i>)			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą nieszkolącą się (<i>nieuczestniczącą w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy</i>)			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Uczestniczyłam/em w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Przed rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy w pozostawałam/em bez zatrudnienia nieprzerwanie przez miesiące (<i>należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia przed rejestracją w Urzędzie Pracy</i>).				

BIURO LIDERA PROJEKTU:

Żorska Izba Gospodarcza
Al. Wojska Polskiego 4
44-240 Żory

tel. +48 32 43 50 306
e-mail: biuro@zorig.zory.pl
www.zorig.zory.pl

BIURO PARTNERA PROJEKTU:

Powiatowy Urząd Pracy w Żorach
ul. Osińska 48
44-240 Żory

tel. +48 32 43 42 790
email: programy@pup.zory.pl
www.pup.zory.pl

INNE			
Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Stopień niepełnosprawności** (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> lekki	<input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi z powodu:	
Zdarzyło mi się przeprowadzić do innej miejscowości w celu poszukiwania pracy i/lub jej wykonywania		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Uważam, że mam trudności z poszukiwaniem pracy		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Oceniam swój stan wiedzy na temat aktualnej sytuacji na rynku pracy jako:		<input type="checkbox"/> nie mam wiedzy na ten temat <input type="checkbox"/> niski <input type="checkbox"/> średni <input type="checkbox"/> wysoki	

OŚWIADCZENIA

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie realizacji projektu „Mobilność ponadnarodowa inwestycją w moją przyszłość” – działanie 4.2 Programy mobilności ponadnarodowej PO WER oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu;
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 4.2 Programy mobilności ponadnarodowej i współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. Zostałem/am poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje łącznie cztery fazy: rekrutację uczestników, przygotowanie (psychologiczne, językowe i kulturowe), w tym opracowanie Indywidualnego Planu Działania, pobyt za granicą, w tym staż oraz działania o charakterze aktywizującym po powrocie do kraju (coaching, kurs komputerowy, warsztaty aktywizujące, doradztwo i pośrednictwo);
4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Mobilność ponadnarodowa inwestycją w moją przyszłość” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
5. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie;
6. Podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych;
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.)).

.....
(data)

.....
(podpis Kandydatki/Kandydata)

*niepotrzebne skreślić

** w przypadku braku zgody na podanie danych wrażliwych należy podać powód odmowy

BIURO LIDERA PROJEKTU:

Żorska Izba Gospodarcza
Al. Wojska Polskiego 4
44-240 Żory

tel. +48 32 43 50 306
e-mail: biuro@zorig.zory.pl
www.zorig.zory.pl

BIURO PARTNERA PROJEKTU:

Powiatowy Urząd Pracy w Żorach
ul. Osińska 48
44-240 Żory

tel. +48 32 43 42 790
email: programy@pup.zory.pl
www.pup.zory.pl