

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „Aktywna integracja z Fundacją Elbląg”

Formularz Zgłoszeniowy Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu wypełniany jest odręcznie (czytelnie) w języku polskim i czytelnie podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest **wypełnienie wszystkich wymaganych pól**. Należy zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. *tak, nie*). **Każde pole powinno być wypełnione** (zaznaczone TAK lub NIE).

Złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu.

Część I – dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie			
	Płeć	kobieta ☐	mężczyzna ☐
	Imię (imiona)		
	Nazwisko		
	PESEL		
	Data urodzenia		
Adres zamieszkania	Miasto		
	Kod pocztowy		Ulica
	Nr domu		Nr lok.
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy		
	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)		
Wykształcenie:	Podstawowe <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>		
	Gimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>		
	Ponadgimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>		
	Policealne <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>		
	Wyższe <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym (licencjat, magisterium lub równorzędne)</i>		

Status na rynku pracy:	Osoba pracująca	
	Bierny/a zawodowo	
	Bezrobotny/a	

Część II Pani/Pana oczekiwania dotyczące uczestnictwa w Projekcie																														
Które z działań podwyższyłoby Pani/Pana szanse na wzrost aktywności i integracji społecznej? (można zakreślić więcej niż jedno)	Indywidualne wsparcie psychologa/psychotraumatologa																													
	Indywidualne poradnictwo społeczno-obywatelskie																													
	Indywidualne poradnictwo prawne																													
	Indywidualne wsparcie konsultanta rodziny																													
	Indywidualne wsparcie coacha																													
	Warsztaty nt. praktycznych informacji dotyczących różnych aspektów życia w Polsce																													
	Warsztaty z języka polskiego																													
	Warsztaty z kuchni polskiej																													
	Warsztaty o tradycjach świątecznych w Polsce – Boże Narodzenie																													
	Warsztaty o tradycjach świątecznych w Polsce – Wielkanoc																													
	Warsztaty „Włączenie przez taniec”																													
	Wyjście do teatru/kina																													
	Zwiedzanie Zamku Krzyżackiego w Malborku																													
	Warsztat z podnoszenia świadomości i szacunku dla środowiska																													
Dlaczego Pani/Pan chce dołączyć do Projektu?																														
Jaki jest Pani/Pana stopień motywacji do uczestnictwa w projekcie? (1 – bardzo niska motywacja, 10 – bardzo wysoka motywacja)	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																					

Część III Oświadczenia Kandydata/Kandydatki do Projektu

			TAK	NIE
	Jestem obywatelem państw trzecich, migrantem			
	Przebywam w Polsce legalnie, tj. na podstawie dokumentów upoważniających do pobytu i pracy, takich jak np. wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego w UE) bądź dokumentów potwierdzających objęcie ochroną			
	Jestem osobą objętą w Polsce ochroną czasową w wyniku agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę	Jeśli „TAK” - 1 punkt		
	w tym: kobietą, dzieckiem, młodzieżą	Jeśli „TAK” - 1 punkt		
	Jestem osobą z niepełnosprawnością	Jeśli „TAK” - 1 punkt		
Suma punktów				

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki

OŚWIADCZAM, że:

- Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
- Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu integracji społeczno-gospodarczej dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym, **w tym wszystkie oświadczenia** są zgodne z prawdą.
- Zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w projekcie „**Aktywna integracja z Fundacją Elbląg**”.
- Deklaruję swój udział w projekcie „**Aktywna integracja z Fundacją Elbląg**” w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
- Deklaruję uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2135).
- Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „**Aktywna integracja z Fundacją Elbląg**” ze środków Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.

9. Zostałem/am poinformowany/a na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych do powyższego projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).

Elbląg, dnia.....

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki