



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Dla **POLSKIEJ GIELDY PRACY Sp. z o.o., Biuro Projektu**: 20-731 Lublin, ul. Poznańska 29, tel. (081) 743-84-00 w celu ustalenia uprawnień do udziału w Projekcie „Twoja przyszłość w turystyce” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VI Działanie 6.1, Poddziałanie 6.1.1 realizowanego w województwie lubelskim na mocy umowy podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie **Nr POKL.06.01.01-06-072/09-00**

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię (imiona):		Nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:			
dzień: <input type="text"/> <input type="text"/> miesiąc: <input type="text"/> <input type="text"/> rok: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> w:(woj.)			
PESEL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		NIP: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Adres stałego zameldowania:		Adres zamieszkania (do korespondencji): <i>Wpisać, jeśli inny niż adres stałego zameldowania</i>	
Miejscowość:		Miejscowość:	
Województwo:		Województwo:	
Ulica:		Ulica:	
Nr domu:Nr mieszkania:		Nr domu:Nr mieszkania:	
Kod pocztowy: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Kod pocztowy: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Pocztą:		Pocztą:	
Powiat:		Dane kontaktowe:	
<input type="checkbox"/> Obszar miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)		Telefon stacjonarny (z nr kierunkowym)	
<input type="checkbox"/> Obszar wiejski (gminy wiejskie, gminy miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)		Telefon komórkowy.....	
		Adres poczty elektronicznej:.....	
Wykształcenie: <i>(zaznaczyć właściwe: x)</i>			
Posiadam wykształcenie: brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/>			
Zawód wyuczony:.....		Staż pracy:	
Kwalifikacje (odbyte kursy, uprawnienia itp.)			
Sytuacja socjalno – bytowa: <input type="checkbox"/> bardzo dobra <input type="checkbox"/> dobra <input type="checkbox"/> trudna <input type="checkbox"/> bardzo trudna			

Zobowiązuję się o udziału w :

grupowym poradnictwie zawodowym – 30 godzin dydaktycznych	indywidualnej usłudze doradczej – 4 h	pośrednictwie pracy – 2 h
Jestem zainteresowana udziałem w kursie: <i>(zaznaczyć właściwe)</i>		
Organizator usług cateringowych z modułem przedsiębiorczości	Pracownik administracyjno – biurowy w turystyce	Pracownik recepcji hotelowej z językiem angielskim
Źródła finansowania projektów turystycznych z modułem przedsiębiorczości	Marketing turystyczny z elementami grafiki komputerowej	Barman – kelner z językiem angielskim i kasą fiskalną
Księgowość w turystyce	Obsługa klienta w turystyce z elementami sprzedaży z j. angielskim	Profesjonalny menedżer gastronomii
Zarządzanie przedsiębiorstwem agroturystycznym z modułem przedsiębiorczości	Kierowca autobusu: kurs prawa jazdy kat. D + kurs „przewóz osób”	Pilot wycieczek



O kursach dowiedziałam się z: (zakreślić właściwe)

radia, jakie?	parafii	ogłoszenia prasowego nazwa gazety.
plakatu/ulotki	urzędu pracy	Internetu
rozmowy telefonicznej z konsultantką	od znajomych	inne

Jednocześnie oświadczam, że: (Kandydat musi spełnić poniższy warunek) (należy zaznaczyć):

Jestem osobą, pozostającą bez zatrudnienia, zamieszkującą jeden z powyższych powiatów: włodawski, hrubieszowski, opolski, janowski, krasnostawski, tomaszowski lub miasto Zamość	<p>Dokumenty potwierdzające: 1. Kserokopia dowodu osobistego 2. Oświadczenie BO o zamiarze stałego pobytu na ww. terenie w przypadku braku zameldowania</p> <p>..... Podpis Beneficjenta Ostatecznego</p>
--	--

Kandydat musi spełnić co najmniej jeden z poniższych warunków:

a) jestem osobą bezrobotną, czyli zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy mniej niż 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat	<input type="checkbox"/>	<p>Dokumenty potwierdzające: 1. Zaświadczenie z urzędu pracy 2. Historia bezrobotnego</p> <p>..... Podpis Beneficjenta Ostatecznego</p>
b) jestem osobą długotrwale bezrobotną, czyli pozostaję w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat	<input type="checkbox"/>	<p>Dokumenty potwierdzające: 1. Zaświadczenie z urzędu pracy 2. Historia bezrobotnego</p> <p>..... Podpis Beneficjenta Ostatecznego</p>
c) jestem osobą nieaktywną zawodowo, czyli osobą pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni	<input type="checkbox"/>	<p>..... Podpis Beneficjenta Ostatecznego</p>

Jestem osobą:

<input type="checkbox"/> bezrobotną do 25 r.ż	<input type="checkbox"/> bezrobotną długotrwale	<input type="checkbox"/> która po urodzeniu dziecka nie podjęła zatrudnienia	<input type="checkbox"/> bezrobotną pow. 50 r.ż	<input type="checkbox"/> bezrobotną bez kwalifikacji zawodowych
<input type="checkbox"/> bezrobotną bez doświadczenia zawodowego	<input type="checkbox"/> bezrobotną bez wykształcenia średniego	<input type="checkbox"/> bezrobotną, samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko do 18 r.ż	<input type="checkbox"/> bezrobotną, która po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjęła zatrudnienia	<input type="checkbox"/> bezrobotną niepełnosprawną

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PROJEKTU „TWOJA PRZYSZŁOŚĆ W TURYSTYCE”
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

<p>W związku z przystąpieniem do Projektu „Twoja przyszłość w turystyce” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji Projektu.</p> <p>Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym z Ministerstwie Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, oraz Polska Giełda Pracy Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie ul. Poznańska 29; Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu; Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki; Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu; Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. <p>..... Czytelny podpis</p>
--

Ja niżej podpisana/ny oświadczam, że:

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na mocy umowy podpisanej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie.
- Zostałam/łem poinformowana/ny, że Projekt „Twoja przyszłość w turystyce” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniona do uczestnictwa w nim.
- Akceptuję fakt, że ostateczny temat szkolenia, w którym wezmę udział zależeć będzie od decyzji Komisji Rekrutacyjnej i że może on być inny od wytypowanego przeze mnie powyżej, jednakże ostateczny temat szkolenia musi być przeze mnie zaakceptowany.
- Akceptuję fakt, że złożenie formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosili/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Polskiej Giełdy Pracy Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie, przy ul. Poznańskiej 29.
- Zobowiązuję się do udzielania informacji i wypełnienia ankiet na temat moich losów zawodowych w trakcie trwania Projektu. Dane te będą wykorzystane do sporządzenia sprawozdania realizacji usługi oraz do oceny rzeczywistych procesów zachodzących na rynku pracy.
- Oświadczam, że jeśli jestem osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy, zobowiązuję się w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia powiadomić urząd pracy o udziale w szkoleniu realizowanym w ramach Projektu „Twoja przyszłość w turystyce”**
- Oświadczam, że nie jestem zatrudniona/-y na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umowy prawa cywilnego.
- Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.
- Oświadczam, że nie jestem rolnikiem/domownikiem rolnika ubezpieczonego w KRUS
- Oświadczam, że jestem w wieku produkcyjnym zdolna/-y i gotowa/-y do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie czasu pracy
- Oświadczam, że nie jestem uczniem /słuchaczem szkół dziennych oraz nie jestem studentem studiów dziennych.
- Oświadczam, że zamierzam podjąć zatrudnienie w obszarach nie związanych z działalnością rolniczą lub podjąć pozarolniczą działalność gospodarczą

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość.....Dnia.....

.....
Podpis osoby składającej formularz

