



Formularz zgłoszeniowy do projektu: „PRZECIWKO BORELIOZIE”

Numer projektu: RPLU.10.03.00-IZ.00-06-001/19

Priorytet: 10 Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian

Działanie: 10.3 Programy polityki zdrowotnej

I. Dane uczestnika:

1. Nazwisko i imię / imiona Data urodzenia:

2. PESEL 3. Wiek 4. Płeć Kobieta Mężczyzna

5. Numer telefonu 6. Adres e- mail

7. Wykształcenie:

- Wyższe (uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora),
- Policealne (ukończona szkoła policealna)
- Ponadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia lub zasadnicza szkoła zawodowa)
- Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
- Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) Niższe niż podstawowe

8. Adres zamieszkania:

Ulica.....nr domu.....nr lokalu..... kod pocztowy

Miejscowość.....Gmina Powiat.....Województwo.....

Kraj.....

9. Obszar zamieszkania: teren gęsto zaludniony teren pośredni teren słabo zaludniony

10. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)

11. Stan zdrowia

II. Status uczestnika projektu na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

w tym: osoba długotrwale bezrobotna inne

Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

w tym: osoba długotrwale bezrobotna inne

Osoba bierna zawodowo

w tym: osoba ucząca się osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu inne

Osoba pracująca

- w tym:
- osoba pracująca w administracji rządowej
 - osoba pracująca w administracji samorządowej
 - osoba pracująca w organizacji pozarządowej
 - osoba prowadząca działalność na własny rachunek
 - osoba pracująca w MMŚP
 - osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
 - inne

Wykonywany zawód

Miejsce zatrudnienia (nazwa firmy)

III. Oświadczenie dotyczące szczególnych kategorii danych osobowych:

1. Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej, jesteś migrantem lub osobą obcego pochodzenia?

Tak Nie Odmawiam podania informacji

2. Czy jesteś osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

Tak Nie

3. Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?

Tak Nie Odmawiam podania informacji

4. Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?

Tak Nie Odmawiam podania informacji





Ja niżej podpisany/a jednocześnie oświadczam, iż:

- mimo posiadania statusu osoby bezrobotnej lub biernej zawodowo poszukuję pracy i jestem zainteresowany/na jej podjęciem,
- zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/na do uczestnictwa w nim, tj. spełniam warunki kwalifikowalności do projektu (jestem osobą w wieku aktywności zawodowej, zamieszkałą na terenie województwa lubelskiego),
- zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „PRZECIWKO BORELIOZIE” i w całości akceptuję jego zapisy,
- zastałem/am poinformowany/na, że projekt PRZECIWKO BORELIOZIE jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zostałem/am poinformowany/na o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (osoby z niepełnosprawnościami, migranci, osoby obcego pochodzenia, mniejszości narodowe lub etniczne, osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej),
- zostałem/am pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i w związku z tym oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

