

Projekt „Dyplom i co dalej? Absolwenci z niepełnosprawnościami na rynku pracy”  
współfinansowany ze środków PFRON w ramach programu „ABSOLWENT II”

### Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

.....  
(data wpływu oraz podpis osoby przyjmującej)

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „Dyplom i co dalej? Absolwenci z niepełnosprawnościami na rynku pracy”

I. DANE KANDYDATA / KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE				
IMIĘ (IMIONA)				
NAZWISKO				
PESEL				
ADRES ZAMIESZKANIA	Województwo			
	Powiat		Gmina	
	Miejscowość			
	Ulica			
	Nr domu		Nr lokalu	
	Kod pocztowy			
TELEFON KONTAKTOWY				
ADRES E-MAIL				

II. OŚWIADCZENIA KANDYDATA / KANDYDATKI DO PROJEKTU	
<b>STATUS NA RYNKU PRACY</b>	
<b>OSOBA BEZROBOTNA</b> Osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO</b> Osoba która nie pracuje i która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni <sup>1</sup>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>OSOBA PRACUJĄCA DORYWCZO NA UMOWIE CYWILNOPRAWNEJ</b> Osoba zatrudniona na umowę zlecenie lub umowę o dzieło	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>OSOBA PRACUJĄCA ZNACZNIE PONIŻEJ SWOICH KWALIFIKACJI</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>AKTUALNY STATUS KANDYDATA/KANDYTAKI DO PROJEKTU</b>	

<sup>1</sup> Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są już zarejestrowane jako bezrobotne.

Projekt „Dyplom i co dalej? Absolwenci z niepełnosprawnościami na rynku pracy”  
współfinansowany ze środków PFRON w ramach programu „ABSOLWENT II”

<b>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ<sup>2</sup></b> (orzeczenie lekarza orzecznika ZUS lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>SPECJALNE POTRZEBNY ZWIĄZANE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ</b> (np. asysta, specjalistyczne wyposażenie podczas kursów lub szkoleń)	Powiększony tekst TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Tłumacz języka migowego TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Asystent osoby niepełnosprawnej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Winda TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Inne, proszę wpisać jakie:	
<b>OSOBA ZAMIESZKUJĄCA OBSZARY WIEJSKIE / OBSZARY WYKLUCZONE</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>STUDENT OSTATNIEGO ROKU NAUKI W SZKOLE WYŻSZEJ</b> (ostatni lub przedostatni semestr nauki w szkole wyższej)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>ABSOLWENT SZKOŁY WYŻSZEJ</b> (osoba, która ukończyła szkołę wyższą lub uczelnię zagraniczną (lub uzyskała absolutorium), posiada dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający posiadanie tytułu zawodowego lub stopnia naukowego, wydany nie wcześniej niż 5 lat przed dniem przystąpienia do projektu)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>DATA UKOŃCZENIA STUDIÓW</b> (jeśli dotyczy)		
<b>DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>UKOŃCZONE SZKOLENIA ZAWODOWE / POSIADANIE UPRAWNIEŃ ZAWODOWYCH</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym, w tym wszystkie oświadczenia, są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Dyplom i co dalej? Absolwenci z niepełnosprawnościami na rynku pracy”, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuje się do jego bezwzględnego przestrzegania.
4. Deklaruję swój udział w projekcie „Dyplom i co dalej? Absolwenci z niepełnosprawnościami na rynku pracy”, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
5. Zostałam/em poinformowana/y, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.

<sup>2</sup> Osoby z niepełnosprawnościami - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr 123, poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).

Projekt „Dyplom i co dalej? Absolwenci z niepełnosprawnościami na rynku pracy”  
współfinansowany ze środków PFRON w ramach programu „ABSOLWENT II”

6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Programu „ABSOLWENT II”.
7. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz egzaminach zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu.
9. Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
10. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporz. o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), zwanego „RODO”).
11. Zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania Beneficjenta o każdej zmianie wyżej uzupełnionych danych osobowych, nie później jednak niż w terminie 7 dni od jej zaistnienia.
12. W związku z przystąpieniem do projektu, WYRAŻAM ZGODĘ/ NIE WYRAŻAM ZGODY\* na wykorzystanie mojego wizerunku przez Kontraktor z o.o. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne w szczególności z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonywane podczas zajęć czy innych form wsparcia w ramach projektu mogą zostać okazane instytucjom kontrolującym realizację projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Kontraktor Sp. z o.o., z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

\*niepotrzebne skreślić

Data .....

.....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Projekt „Dyplom i co dalej? Absolwenci z niepełnosprawnościami na rynku pracy”  
współfinansowany ze środków PFRON w ramach programu „ABSOLWENT II”

**Oświadczam, że:**

1. Nie realizuję tych samych działań aktywizacyjnych w ramach innych zadań lub projektów finansowanych ze środków PFRON realizowanych w tym samym czasie (w tym za pośrednictwem samorządu województwa lub samorządu powiatowego).
2. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu informacji na temat mojej sytuacji zawodowej i statusu na rynku pracy po ukończeniu udziału w projekcie.
3. Zobowiązuję się do:
  - przekazania Realizatorowi Projektu w terminie 7 dni kopii umowy o pracę/cywilnoprawnej lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: wpis do CEIDG/KRS,
  - po upływie sześciu miesięcy zatrudnienia przekazanie Realizatorowi Projektu w terminie 7 dni zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego co najmniej 6-miesięczny okres zatrudnienia, a w przypadku rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej potwierdzenia opłacania składek ZUS i podatków za sześć pełnych miesięcy.

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

**Załączniki:**

1. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności ☐ TAK ☐ NIE
2. Dyplom ukończenia studiów wyższych wydany maksymalnie 60 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu (oryginał lub kopia) / Zaświadczenie z uczelni potwierdzające ukończenie studiów wyższych (jeśli dyplom jeszcze nie został wydany) lub Zaświadczenie z dziekanatu lub innej jednostki uczelni o kontynuowaniu nauki na ostatnim roku studiów / Aktualna legitymacja studencka / Indeks elektroniczny (wydruk lub zrzut ekranu z platformy uczelnianej) wskazujący status studenta ostatniego roku. ☐ TAK ☐ NIE
3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dot. RODO. ☐ TAK ☐ NIE
4. Potwierdzenie statusu na rynku pracy:
  - 1) osoba bezrobotna – zaświadczenie z PUP, ☐ TAK ☐ NIE
  - 2) osoba bierna zawodowo – zaświadczenie z ZUS, ☐ TAK ☐ NIE
  - 3) praca dorywcza na podstawie umowy cywilnoprawnej – kopia umowy zlecenie lub o dzieło ze wskazaniem dorywczego charakteru pracy, praca znacznie poniżej swoich kwalifikacji – oświadczenie Uczestnika/czki (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu) oraz dokumenty potwierdzające wykonywanie pracy niewymagającej wyższego wykształcenia ( np. umowa o pracę lub opis stanowiska pracy). ☐ TAK ☐ NIE