



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Data i godzina pływ:	Podpis osoby przyjmującej:
Numer zgłoszenia / tury:	

**Formularz rekrutacyjny dla uczestników indywidualnych
Dane kandydata do projektu EFS+ „Aktywni dorośli z Akademią GKS
Bełchatów” – FELD.08.12-IZ.00-0032/25**

Kontakt w sprawie rekrutacji i udziału w Projekcie: aktywnidorosli@akademiagks.pl, tel. 501 022 782.

Obywatelstwo: ☐ POLSKIE ☐ Inne, podaj:..... ¹	
Imię	
Nazwisko	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
PESEL	
☐ Brak PESEL – rodzaj i numer dokumentu tożsamości:; data urodzenia:	Wiek w chwili przystąpienia do projektu ² :
Wykształcenie	☐ Średnie I stopnia lub niższe ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5–8)
ADRES ZAMIESZKANIA, DANE KONTAKTOWE	
Kraj	Województwo
Powiat	Gmina
Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	Nr domu/lokalu
Obszar według DEGURBA (uzupełnia Realizator na podstawie gminy zamieszkania): ☐ miasta (1) ☐ małe miasta i przedmieścia (2) ☐ obszary wiejskie (3)	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Status na rynku pracy – zaznacz jedną kategorię zgodnie z definicjami w Regulaminie; aktualność potwierdzisz przy rozpoczęciu udziału ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP ☐ jestem osobą bierną zawodowo ☐ jestem osobą pracującą Nazwa zakładu pracy_____	

¹ W przypadku obywatelstwa innego niż Polskie konieczne jest przedłożenie dokumentów potwierdzających legalność pobytu w Polsce, stosownie do obywatelstwa i tytułu pobytowego.

² Wiek będzie weryfikowany na podstawie dokumentu tożsamości na spotkaniu rekrutacyjnym



Adres zakładu pracy _____

Forma zatrudnienia _____ Stanowisko _____

Osoba bezrobotna pozostaje bez pracy, jest gotowa ją podjąć i aktywnie jej szuka; definicja obejmuje też zarejestrowanych bezrobotnych. Osoba bierna zawodowo nie pracuje i nie jest bezrobotna. Brak rejestracji w PUP nie wystarcza do uznania bierności. Pełne definicje i zasady dokumentowania zawiera Regulamin.

SZCZEGÓLNA SYTUACJA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Osoba z krajów trzecich	☐ tak ☐ nie
Osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ tak ☐ nie
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	☐ tak ☐ nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ tak ☐ nie

Osoba z niepełnosprawnościami: ☐ tak ☐ nie ☐ odmowa odpowiedzi ³

Czy potrzebujesz dostosowania rekrutacji lub zajęć? ☐ nie ☐ tak.

Jakiego?

Czy potrzebujesz wsparcia w zapewnieniu opieki nad dzieckiem lub osobą zależną? ☐ nie ☐ tak. Opis potrzeb:

Preferowany sposób kontaktu w sprawie rekrutacji: ☐ telefon ☐ e-mail ☐ inny:

Oświadczenie dot. nieprowadzenia działalności gospodarczej:

Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej - zorganizowanej działalności zarobkowej, wykonywana we własnym imieniu i w sposób ciągły, prowadzona przez osoby fizyczne, w tym działalności o statusie „zawieszona” oraz działalności nierejestrowanej, ani jako współnik spółki cywilnej lub za pomocą spółek kapitałowych lub osobowych.

Czytelny Podpis _____

Oświadczam, że

1. zapoznałam/em się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Aktywni Dorośli dołączyli do Akademii GKS” GKS Bełchatów” i akceptuję jego warunki.
2. dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
3. Jestem świadomy/a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu
4. z własnej inicjatywy chcę uczestniczyć w projekcie pn. „Aktywni dorośli dołączyli do Akademii GKS Bełchatów”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, Działania FELD.08.12. Aktywność edukacyjna.
5. W przypadku zakwalifikowania deklaruję udział w Audycie (Bilansie Kompetencji). Przyjmuję do wiadomości, że udział w dalszej edukacji i walidacji zależy od wyniku Audytu oraz dostępności miejsc zgodnie z Regulaminem.
6. Zostałam/am poinformowany/a o dofinansowaniu Projektu ze środków programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
7. Przekazuję dane niezbędne do przeprowadzenia rekrutacji oraz udzielenia i rozliczenia

³ Uczestnik(-czka) ma możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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 rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym „RODO”.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



wsparcia, na zasadach wskazanych we właściwych klauzulach informacyjnych.

8. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulami informacyjnymi dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych.
9. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego i Fundację Akademia GKS Bełchatów.

Czytelny Podpis _____