

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**PROJEKT „WYJŚĆ Z CIENIA”**

Data dostarczenia formularza:.....

Podpis osoby przyjmującej:.....

DANE PODSTAWOWE			
Imię			
Drugie imię			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Wiek			
Nr PESEL			
Adres zamieszkania	ulica		
	nr domu		nr lokalu
	miejsowość		
	kod pocztowy		poczta
	powiat		województwo
	obszar	<input type="checkbox"/> Obszar <b>wiejski</b> - tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko – miejskiej <input type="checkbox"/> Obszar <b>miejski</b> - miasta oraz część miejska gminy wiejsko – miejskiej	
Telefon kontaktowy	stacjonarny		komórkowy
Adres poczty e-mail			

WYKSZTAŁCENIE				
<input type="checkbox"/> <b>podstawowe</b> Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne</b> Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej	<input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne</b> Wykształcenie na poziomie szkoły średniej	<input type="checkbox"/> <b>pomaturalne</b> Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym	<input type="checkbox"/> <b>wyższe</b> Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej
Proszę wpisać ukończone szkolenia i kursy:				



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyjść z Cienia” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok, tel. 85 742 34 37, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/wyjsczienia](http://www.irp-fundacja.pl/wyjsczienia)

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:	
Zawód wyuczony:.....	
Zawód wykonywany:.....	
Firma:.....	
Okres:.....	
Stanowisko:.....	
Wymiar czasu pracy:.....	
Firma:.....	
Okres:.....	
Stanowisko:.....	
Wymiar czasu pracy:.....	
DANE DODATKOWE	
Czy jest Pan/i rodzicem lub prawnym opiekunem przynajmniej 1 dziecka poniżej 7 roku życia lub osoby zależnej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy jest Pan/i osobą niepełnosprawną?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy przynależy Pan/i do mniejszości narodowej lub etnicznej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy jest Pan/i migrantem?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Czy jest Pan/i osobą pozostającą bez zatrudnienia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Czy jest Pan/i zarejestrowany/na w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
SYTUACJA MATERIALNA	
Proszę określić w przybliżeniu miesięczną kwotę dochodów netto przypadającą na członka rodziny w Pana/i gospodarstwie domowym:	
<input type="checkbox"/> brak jakichkolwiek dochodów <input type="checkbox"/> 500 zł i mniej <input type="checkbox"/> ponad 500 do 1000 zł <input type="checkbox"/> 1000 zł i więcej	
Proszę podać okres pozostawania bez pracy (czas od rozwiązania umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej lub ustania samozatrudnienia):	



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyjść z Cienia” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok, tel. 85 742 34 37, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/wyjsczenia](http://www.irp-fundacja.pl/wyjsczenia)

Proszę podać przybliżoną odległość Pani miejsca zamieszkania do najbliższego miasta powiatowego :

**PREFERENCJE PROJEKTOWE**

W jakim szkoleniu zawodowym chciałby/aby Pan/i uczestniczyć?  
(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)

- Pracownik gospodarczy
- Pracownik kancelaryjny
- Opiekun osoby starszej
- Operator koparko-ładowarki
- inne (jakie?) .....
- .....

Jeśli nie byłoby już miejsc w preferowanym przez Pana/ią szkoleniu zawodowym, w którym ew. szkoleniu chciałby/aby Pan/i uczestniczyć?  
(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)

- Pracownik gospodarczy
- Pracownik kancelaryjny
- Opiekun osoby starszej
- Operator koparko-ładowarki
- inne (jakie?) .....
- .....

**OCZEKIWANIA:**

Dlaczego zdecydował/a się Pan/i na udział w projekcie?



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyjść z Cienia” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biurowisko projektu: ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok, tel. 85 742 34 37, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/wyjsczenia](http://www.irp-fundacja.pl/wyjsczenia)

Czy ma Pan/i konkretne oczekiwania względem projektu przed jego rozpoczęciem?

Tak  Nie

**Jeśli tak**, to jakich korzyści spodziewa się Pan/i w związku z uczestnictwem w projekcie?

*(proszę zaznaczyć nie więcej niż 3 najważniejsze odpowiedzi)*

- Zdobycia nowych umiejętności zawodowych
- Wsparcia w określeniu ścieżki kariery zawodowej
- Rozwoju osobistych predyspozycji
- Poprawy samooceny i wzrostu pewności siebie
- Nawiązania kontaktów zawodowych i poznania nowych ludzi
- Zwiększenia swoich szans na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie
- Zatrudnienia w miejscu odbywania stażu

Inne oczekiwania, jakie? .....

.....

#### ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

Skąd dowiedział/a się Pan/i o projekcie?

- z urzędu pracy lub innej instytucji wspierającej osoby bezrobotne
- z organizacji pozarządowej (jakiej?)  
.....
- z prasy (proszę podać nazwę gazety:.....)
- poprzez plakat informacyjny
- poprzez ulotkę informacyjną
- poprzez stronę internetową projektu
- poprzez inną stronę internetową (jaką?)  
.....
- od znajomych
- Inne źródła, jakie?  
.....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyjść z Cienia” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biurowo projektu: ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok, tel. 85 742 34 37, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/wyjsczenia](http://www.irp-fundacja.pl/wyjsczenia)

**OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE:**

**Oświadczam, że:**

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Wyjść z Cienia” i akceptuję warunki Regulaminu.

3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

4. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do:

- Systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach projektu zgodnie z harmonogramem
- Udziału w badaniach monitoringowych przewidzianych w ramach Projektu
- Udostępnienia danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu
- Wyrażenia zgody na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/czki*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyjść z Cienia” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok, tel. 85 742 34 37, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/wyjsczenia](http://www.irp-fundacja.pl/wyjsczenia)

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Wyjść z Cienia” oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art.23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Wyjść z Cienia” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podlaskiego, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, beneficjentowi realizującemu projekt - Europejskiemu Domowi Spotkań – Fundacji Nowy Staw, ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/czki*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyjść z Cienia” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok, tel. 85 742 34 37, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/wyjsczienia](http://www.irp-fundacja.pl/wyjsczienia)

**OŚWIADCZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI projektu: „Wyjść z Cienia”**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam że, kwalifikuję się do grupy Beneficjentów projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, tj. Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałanie 7.2.1 Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, tj. spełniam łącznie następujące wymogi:

Jestem osobą w wieku 18 – 64 lata

Tak  Nie

Jestem osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy jako **osoba bezrobotna**

Tak  Nie

Jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa podlaskiego

Tak  Nie

Jestem osobą zamieszkałą na terenie gminy:

- Dobrzyniewo Duże,
- Juchnowiec Kościelny,
- Poświętne,
- Supraśl,
- Suraż,
- Turośń Kościelna,
- Tykocin,
- Zabłudów,
- Zawady,
- Janów,
- Korycin,
- Szudziałowo,
- Sidra,
- Nowy Dwór,
- Kuźnica,
- Suchowola

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/czki*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Wyjść z Cienia” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1 lok. 104, 15-093 Białystok, tel. 85 742 34 37, e-mail: [bialystok@irp-fundacja.pl](mailto:bialystok@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/wyjsczenia](http://www.irp-fundacja.pl/wyjsczenia)