

Załącznik nr 1 Formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

„NOWE KOMPETENCJE – LEPSZA PRZYSZŁOŚĆ”

realizowanego w ramach Działania 10.4 Kształcenie zawodowe Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

I. Dane uczestnika Projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

Imię/imiona	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
PESEL	_____
Data urodzenia	____.____.____ wiek ____
Miejsce urodzenia	_____
Kierunek kształcenia w Studium i rok nauki	<input type="checkbox"/> t. masażysta <input type="checkbox"/> t. elektroradiolog <input type="checkbox"/> t. usług kosmetycznych <input type="checkbox"/> terapeuta zajęciowy <input type="checkbox"/> podolog <input type="checkbox"/> inny – wpisać jaki
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ponadpodstawowe/ponadgimnazjalne – ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej) <input type="checkbox"/> policealne – ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe – ISCED 5-8 (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich lub doktoranckich)
Kraj	
Adres zamieszkania uczestnika Projektu	Kod pocztowy:
	Miejscowość:
	Ulica/ nr budynku/ nr lokalu:

	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
Adres do kontaktu (jeżeli inny niż powyżej)	
Numer telefonu do kontaktu	
Adres e-mail	
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> 01 - tereny gęsto zaludnione (duże miasto, centra miejskie, obszary miejskie) <input type="checkbox"/> 02 - tereny pośrednie (miasta do 50 tyś., przedmieścia) <input type="checkbox"/> 03 - tereny słabo zaludnione (wiejskie)
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia z uwzględnieniem osób zarejestrowanych jako bezrobotne) <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych) <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (słuchacze, jeśli nie są osobami pracującymi, prowadzącymi działalność na własny rachunek lub osobami zarejestrowanymi w urzędzie pracy) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w tym osoba prowadząca działalność na własny rachunek (osoby w wieku od 15 do 89 lat, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność)
Wykonywany zawód	
Miejsce zatrudnienia	

II. Status uczestnika projektu

Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania danych
Osoba z państw trzecich	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	



Osoba należąca do mniejszości, w tym do mniejszości marginalizowanych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania danych
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z rodziny wielodzietnej (3 lub więcej dzieci w rodzinie bez względu na wiek)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania danych

III. Potrzeby/ usprawnienia dla uczestnika projektu

Potrzeby i bariery Kandydata na Uczestnika Projektu wynikające z niepełnosprawności, bycia osobą o specjalnych potrzebach rozwojowych, edukacyjnych, innych istotnych powodów	Specyficzne wymagania/ potrzeby związane z udziałem w projekcie uczestnika niepełnosprawnego/ o specjalnych potrzebach rozwojowych, edukacyjnych, z innych istotnych powodów, dotyczące m.in. dostępności, w tym miejsca realizacji zajęć, sposobu prowadzenia zajęć, dostępności przekazywanych treści, przekazywania materiałów w formie dostępnej (np. większa czcionka, kontrast), stosowania różnych rodzajów przekazu informacji, itp.
	Jakie (jeśli dotyczy):
<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	

Oświadczam, że:

- Zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2021-2027.
- Zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „**NOWE KOMPETENCJE – LEPSZA PRZYSZŁOŚĆ**” realizowanego w ramach Działania 10.4 Kształcenie zawodowe Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu