



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Akademia Aktywności Zawodowej"

Data wpływu formularza zgłoszeniowego: .....Nr ewidencyjny .....

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU "Akademia Aktywności Zawodowej"

Tytuł projektu	"Akademia Aktywności Zawodowej"
Numer projektu	RPLU.09.01.00-06-0078/15
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	Oś priorytetowa 9: Rynek pracy
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 9.1. Aktywizacja zawodowa

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA (Wszystkie białe pola) KOMPUTEROWO LUB ODRĘCZNIE  
DRUKOWANYMI LITERAMI

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU				
Imię		Nazwisko		
PESEL		Płeć		Kobieta
Data urodzenia				Mężczyzna
Wiek <sup>1</sup>				
MIEJSCE ZAMIESZKANIA <sup>2</sup>				
Ulica		Nr domu		Nr lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość		
Województwo		Powiat		
Gmina		Tel. kontaktowy		
Adres e-mail				

<sup>1</sup> Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>2</sup> Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

<b>Wykształcenie<sup>3</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Brak</b> (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) ISCED 0</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) ISCED 1</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) ISCED 2</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) ISCED 3</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) ISCED 4</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich</i>) ISCED 5-8</li> </ul>
<b>Obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA)<sup>4</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>tereny słabo zaludnione</b> (wiejskie, w tym pozostałe gminy województwa lubelskiego)</li> <li><input type="checkbox"/> <b>tereny pośrednie</b> (miasta, przedmieścia, w tym: Biała Podlaska, Hrubieszów, Krasnystaw, Lubartów, Bychawa, Bełżyce, Tomaszów Lubelski, Kraśnik)</li> <li><input type="checkbox"/> <b>tereny gęsto zaludnione</b> (miasta, centra miejskie, obszary miejskie, w tym: Chełm, Zamość, Lublin)</li> </ul>
<b>Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)</b>	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

<sup>3</sup> Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie) – 50 % ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione

<sup>4</sup> Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie) – 50 % ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione.



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą <b>bierną zawodowo</b> <sup>5</sup>		
Oświadczam, że jestem osobą <b>bezrobotną</b> <sup>6</sup>		
Oświadczam, że jestem osobą <b>długotrwale bezrobotną</b> <sup>7</sup>		
Oświadczam, że jestem osobą <b>bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</b> <sup>8</sup>		
Oświadczam, że jestem osobą po 30 roku życia <sup>9</sup>		
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 50 lat i więcej		
Oświadczam, że jestem osoba o niskich kwalifikacjach <sup>10</sup>		
Oświadczam, że jestem rolnikiem (lub członkiem rodziny rolnika) prowadzącym indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych, zamierzającym odejść z rolnictwa <sup>11</sup>		
Czy posiada Pan/i orzeczenie o niepełnosprawności <sup>12</sup> (dane wrażliwe)		
Czy Pan/i należy do mniejszości narodowej lub etnicznej <sup>13</sup> , jestem migrantem <sup>14</sup> , obcego pochodzenia <sup>15</sup> (dane wrażliwe)		

<sup>5</sup> Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagająca osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie jest uznawany za bierną zawodowo

<sup>6</sup> Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych, o których mowa powyżej.

<sup>7</sup> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

<sup>8</sup> Osoba bezrobotna niepozostająca w rejestrach urzędów pracy.

<sup>9</sup> Wiek określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>10</sup> wykształcenie ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3) : ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia

<sup>11</sup> współmałżonek lub domownik.

<sup>12</sup> Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 osoby z niepełnosprawnościami to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.).

<sup>13</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

<sup>14</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości

<sup>15</sup> Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

ul. Kaprysowa 2  
20-843 Lublin  
tel. 81 534 65 83  
tel. alternatywny 530 782 203  
mail: [biuro@klanza.org.pl](mailto:biuro@klanza.org.pl)

**AAZ**  
Akademia Aktywności Zawodowej





Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>16</sup>		
Żyję w gospodarstwie bez osób pracujących <sup>17</sup>		
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		

	TAK	NIE
Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej (pow.18 r.ż.) i dzieci pozostających na utrzymaniu:		
Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp. (dane wrażliwe)		
<b>DANE DODATKOWE</b>		
<b>Jeżeli posiada Pan/i orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, proszę podać stopień niepełnosprawności:</b>		
<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> lekki stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> umiarkowany stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> znaczny stopień niepełnosprawności		
<b>Proszę określić bariery wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:</b>		
..... ..... ..... ..... .....		
<b>Proszę określić specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie:</b>		

<sup>16</sup> Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

<sup>17</sup> Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni, albo bierni zawodowo.



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
.....
.....
.....
.....

WYBÓR SZKOLEŃ ZAWODOWYCH (Należy wybrać jedno szkolenie zawodowe)		
1. OPIEKUN/KA OSOBY STARSZEJ	TAK	NIE
2. OPIEKUN/KA W ŻŁOBKU	TAK	NIE
3. ANIMATOR/KA CZASU WOLNEGO METODĄ KLANZY	TAK	NIE
4. DORADCA/CZYNI KLIENTA	TAK	NIE
Preferowane miejsce zajęć		

Oświadczenia:
<p>- zapoznałem/am się z regulaminem projektu „Akademia Aktywności Zawodowej” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,</p> <p>- spełniam i akceptuję wszystkie wymogi formalne określone w regulaminie projektu „Akademia Aktywności Zawodowej”</p> <p>- zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,</p> <p>- zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,</p> <p>- zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest realizowany w ramach Osi priorytetowej 9 Rynek Pracy, Działanie 9.1. Aktywizacja zawodowa Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020</p> <p>- zobowiązuje się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,</p> <p>- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy pracę/zlecenie/dzieło lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej – dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Miasta/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące,</p>

ul. Kaprysowa 2  
20-843 Lublin  
tel. 81 534 65 83  
tel. alternatywny 530 782 203  
mail: [biuro@klanza.org.pl](mailto:biuro@klanza.org.pl)

**AAZ**  
Akademia Aktywności Zawodowej





Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane **POLSKIEMU STOWARZYSZENIU PEDAGOGÓW i ANIMATORÓW KLANZA** stają się własnością stowarzyszenia i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Akademia Aktywności Zawodowej” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych przez przekazane **POLSKIEMU STOWARZYSZENIU PEDAGOGÓW i ANIMATORÓW KLANZA** na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Akademia Aktywności Zawodowej” zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).
- zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy projektu
  - deklaruje uczestnictwo w całym wsparciu, równocześnie zobowiązuje się w przypadku rezygnacji uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Organizatora Projektu,
  - zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
  - zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
  - zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
  - uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.\***

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

.....

\* Poucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.