



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie pt.: „DUŃSKI PROGRAM MOBILNOŚCI PONADNARODOWEJ” nr POWR.04.02.00-00-0025/20, realizowanego w ramach Działania 4.2 Programy mobilności ponadnarodowej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.

Wszystkie pola formularza należy wypełnić czytelnie **DRUKOWANYMI LITERAMI** (elektronicznie lub odręcznie).
Właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem **X** lub poprzez podkreślenie/pogrubienie lub w inny wyraźny sposób.

Dane uczestnika	I DANE OSOBOWE	
	1 Imię (imiona)	
	2 Nazwisko	
	3 Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
4 PESEL		
Dane kontaktowe do uczestnika	II ADRES ZAMIESZKANIA W ROZUMIENIU KODEKSU CYWILNEGO	
	5 Ulica	
	6 Nr domu	
	7 Nr lokalu	
	8 Kod pocztowy	
	9 Miejscowość	
	10 Gmina	
	11 Powiat	
	12 Województwo	
	III DANE KONTAKTOWE	
	13 Telefon	
	14 Adres poczty elektronicznej (email)	
	IV ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jedynie, gdy jest inny adres niż wskazany powyżej – pola 5-13)	
	15 Ulica	
	16 Nr domu	
	17 Nr lokalu	
	18 Kod pocztowy	
	19 Miejscowość	
	V STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
22 Czy jest Pani/Pan zatrudniona/y ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
23 Forma zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> samozatrudnienie <input type="checkbox"/> inne (proszę wpisać)	



24	Miejsce zatrudnienia	
25	do kiedy jest Pani/Pan zatrudniona/y?	<input type="checkbox"/> do <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony
VI INNE INFORMACJE		
26	Znam język angielski na poziomie komunikatywnym	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu
(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)

Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

Tak		Nie			
-----	--	-----	--	--	--

Osoba z niepełnosprawnościami

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.
(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
-----	--	-----	--	---------------------------	--

Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wykształcenie średnie <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
---------------	---



OKREŚLENIE KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH UCZESTNIKA W PROCESIE REKRUTACJI			
KRYTERIUM	STOPIEŃ	LICZBA PUNKTÓW	PRYZNANO*
Osoba z niepełnosprawnością	w stopniu lekkim	3	
	w stopniu umiarkowanym	7	
	sprężona	10	
Osoba z dużym doświadczeniem/stażem zawodowym	0-2 lata	0	
	3-5 lat	5	
	6 i więcej lat	10	
Liczba instytucji, z którymi współpracuje kandydat do udziału w projekcie	1	0	
	2-3	5	
	4 i więcej	10	

* wypełnia personel projektu

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Duński program mobilności ponadnarodowej**” nr PRWR.04.02.00-00-0025/20 i akceptuję jego zapisy oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie.
2. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
3. Spełniam kryteria rekrutacji określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
4. Zostałam/-am poinformowany(a), że projekt „**Duński program mobilności ponadnarodowej**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Oświadczam, że **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez firmę Akademia Słońca Krzysztof Frąszczak w czasie trwania realizacji, promocji, ewaluacji i archiwizacji projektu „**Duński program mobilności ponadnarodowej**” nr PRWR.04.02.00-00-0025/20 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja wizerunku odbywać się będzie w taki sposób, aby nie wskazywała na powiązanie w szczególności z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu, itp.).

MIEJCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA

Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

1. Oświadczenie Uczestnika Projektu RODO
2. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów kwalifikowalności do projektu
3. Zgoda i rekomendacja pracodawcy do udziału w programie mobilności ponadnarodowej