Projekt „Młody menedżer” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowany przez AMD GROUP Michał Drymajło,   
na podstawie Umowy nr UDA-POKL.07.02.01-18-044/14-00

zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Priorytet VII. Promocja integracji społecznej

Działanie 7.2. Przeciwdziałanie wykluczenia i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej

Poddziałanie 7.2.1. Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Młody menedżer”**

Działanie 7.2.1. POKL: Nr umowy: UDA-POKL.07.02.01-18-044/14-00

Okres realizacji projektu: 01.12.2014 r. – 30.09.2015 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i godzina wpływu/podpis osoby przyjmującej** |  |

Prosimy o wypełnianie ankiety **PISMEM DRUKOWANYM.**

Wszystkie dokumenty muszą być kompletnie wypełnione **niebieskim** długopisem

oraz czytelnie podpisane.

**Do formularza niezbędne jest załączenie:**

* zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej,
* kserokopii dowodu osobistego oraz adnotacja poświadczająca zgodność z oryginałem, wyrażenie zgody na kserokopie wyżej wymienionego dokumentu, podpis.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW NALEŻY ZŁOŻYĆ W BIURZE PROJEKTU OSOBIŚCIE LUB DROGĄ POCZTOWĄ.

### ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU

**„Młody menedżer”**

**DANE PODSTAWOWE:**

1. Nazwisko:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Imiona:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

3. Płeć: Kobieta Mężczyzna

4. Data i miejsce urodzenia: w …………………………………………………………………………..…

5. PESEL

6. Telefon domowy: ………………………………………………………………………………………………………………………………..………

7. Telefon komórkowy: ……………………………………………………………………………………………………………….………………….

8. E-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………..

9. Telefon osoby upoważnionej do kontaktu: …………………………………………………………………………………………………

**Adres zameldowania:**

Woj. ………………………………………Powiat …………………………………Poczta ……………………………… -  
Miejscowość ………………………………………………Ulica …………………………………………Nr domu ……………………

**Adres zamieszkania**: (wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Woj. ………………………………………Powiat …………………………………Poczta ……………………………… -  
Miejscowość ………………………………………………Ulica …………………………………………Nr domu ……………………

Opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobami zależnymi: tak nie

**WYBIERAM SZKOLENIE\* (proszę wybrać 1 szkolenie):**

SALES MANAGER

IT MANAGER

GASTRO MANAGER

EVENT MANAGER

ACCOUNT MANAGER

**ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE\***:

plakaty ulotki PUP

prasa spotkanie informacyjne radio

Urząd Gminy przekaz słowny (od znajomych, rodziny)

strona internetowa inne …………………………

\*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie

**PROJEKT:**

**„Młody menedżer”**

### OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Deklaruję udział w projekcie „Młody menedżer”.
2. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.
3. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie   
   z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu.
4. Zostałem poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa.
5. Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji uczestników do projektu pt. „Młody menedżer” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, 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. Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm. Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:
   1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki: Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. Lisa Kuli 20, 35–025 Rzeszów;
   2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
   3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również   
      w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
   4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
   5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania.
7. Jestem świadomy/a, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
8. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
9. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w ramach realizacji Projektu.

Dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

### ……………………………………………………… ………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis

# PROJEKT:

**„Młody menedżer”**

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWANIU SIĘ DO PROJEKTU**

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawy niniejszym oświadczam, że:**

Ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że kwalifikuję się do grupy Beneficjentów Ostatecznych projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII, 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 w wieku 18 - 30 lat;**
    - **Jestem osobą posiadającą status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy;**
    - **Mieszkam na terenie województwa podkarpackiego;**
    - Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, mającym określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie;
    - Nie biorę udziału w innych Projektach finansowanych ze środków Unii Europejskiej   
      w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego o takich samych formach wsparcia;
    - Nie jestem uczniem szkoły dziennej ani studentem studiów dziennych;
    - Jestem całkowicie zdolny/a do pracy;
    - Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu.

…………..…………………………………

Data i podpis

# PROJEKT:

**„Młody menedżer”**

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

miejscowość, data

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

Imię i Nazwisko

**O Ś W I A D C Z E N I E O W Y K S Z T A Ł C E N I U**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż posiadam wykształcenie\*:

podstawowe

gimnazjalne

ponadgimnazjalne (ukończone liceum ogólnokształcące, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa)

pomaturalne

wyższe

**……………………………………………..**

Podpis

\*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie

**O Ś W I A D C Z E N I E O M I E J S C U Z A M I E S Z K A N I A**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż zamieszkuję teren województwa podkarpackiego

**……………………………………………..**

Podpis

# PROJEKT:

**„Młody menedżer”**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż\*:

pozostaje

nie pozostaje

bez zatrudnienia dłużej niż 12 miesięcy od zarejestrowania w Powiatowym Urzędzie Pracy

**……………………………………………..**

Podpis

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM DOŚWIADCZENIU ZAWODOWYM**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż\*:

posiadam

nie posiadam

doświadczenia zawodowego

**……………………………………………..**

Podpis

\*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie

# PROJEKT:

**„Młody menedżer”**

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

miejscowość, data

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

Imię i Nazwisko

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż zamieszkuję\*:

obszar wiejski

obszar miejski

**……………………………………………..**

Podpis

\*należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie