„Szkoła Tutorów Akademii Młodzieżowej – wzmocnienie kompetencji społecznych osób młodych, zamieszkałych w pow. Lubelskim i M. Lublin w woj. Lubelskim, jako istotnego czynnika zwiększenia ich szans na rynku pracy dzięki kształtowaniu postaw prospołecznych"

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

Dziękujemy za zainteresowanie projektem „Szkoła Tutorów Akademii Młodzieżowej – wzmocnienie kompetencji społecznych osób młodych, zamieszkałych w pow. Lubelskim i M. Lublin w woj. Lubelskim, jako istotnego czynnika zwiększenia ich szans na rynku pracy dzięki kształtowaniu postaw prospołecznych"
Informujemy, że złożenie formularza **nie jest** równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie. Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól formularza, a w pola wyboru ze znakiem ☐ proszę wstawić ,,X"

I. DANE PODSTAWOWE			
Imię		**Nazwisko**	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna	**Data urodzenia i wiek w chwili przystąpienia do projektu**	
PESEL		**Miejscowość**	
Ulica		**Nr domu/mieszkania**	
Kod pocztowy		**Poczta**	
Powiat		**Województwo**	
E-mail		**Telefon kom.**	
Wykształcenie		**Planowana data zakończenia edukacji**	
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ bezrobotny zarejestrowany w urzędzie pracy ☐ bezrobotny niezarejestrowany w urzędzie pracy ☐ uczeń ☐ student	**Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności**	☐ nie ☐ tak ……

„Szkoła Tutorów Akademii Młodzieżowej – wzmocnienie kompetencji społecznych osób młodych, zamieszkałych w pow. Lubelskim i M. Lublin w woj. Lubelskim, jako istotnego czynnika zwiększenia ich szans na rynku pracy dzięki kształtowaniu postaw prospołecznych”

	☐ zatrudniony na umowę …… …… ☐ inne ..... ……		

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu: proszę zaznaczyć co Panią/Pana dotyczy:	
Jestem osobą będąca w ostatnich latach (dwóch) danego etapu edukacji	
Posiadam zaświadczeniem lekarskie o stanie zdrowia psychicznego	
Posiadam orzeczeniem o niepełnosprawności	
Jestem w innej niekorzystnej sytuacji w tym m.in.:	
• Młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę, w tym: ▪ wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych, ▪ wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe ▪ wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej, • Matki opuszczające pieczę • Wychowankowie i absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii, • Wychowankowie i absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych • Wychowankowie i absolwenci zakładów poprawczych • Wychowankowie i absolwenci schronisk dla nieletnich • Matki przebywające w domach samotnej matki, • Osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze	

Uwagi

……
……

„Szkoła Tutorów Akademii Młodzieżowej – wzmocnienie kompetencji społecznych osób młodych, zamieszkałych w pow. Lubelskim i M. Lublin w woj. Lubelskim, jako istotnego czynnika zwiększenia ich szans na rynku pracy dzięki kształtowaniu postaw prospołecznych”

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na objęcie mnie procedurą rekrutacyjną do projektu „Szkoła Tutorów Akademii Młodzieżowej – wzmocnienie kompetencji społecznych osób młodych, zamieszkałych w pow. Lubelskim i M. Lublin w woj. Lubelskim, jako istotnego czynnika zwiększenia ich szans na rynku pracy dzięki kształtowaniu postaw prospołecznych”

2. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawa z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w projekcie ,, Szkoła Tutorów…”.
4. Czas trwania projektu: od momentu złożenia deklaracji uczestnictwa / zakwalifikowania do projektu do 31.12.2020 r.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie będę zobowiązany do udziału we wszystkich zaproponowanych działaniach.
6. Zostałem poinformowany/a, że projekt ,, Szkoła Tutorów …” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz że mój ewentualny udział w projekcie jest bezpłatny.
7. Oświadczam, że nie jestem objęty/a wsparciem w innych działaniach i Priorytetach w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oś priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy. 1.4 Młodzież solidarna w działaniu.
8. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

……	……
miejscowość, data	**własnoręczny czytelny podpis**