

##### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe** | *Imię i nazwisko* |
| *Data urodzenia*  |
| *PESEL \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_* |
| **Adres zameldowania** | Ulica |
| *Nr domu/nr lokalu* |
| *Kod pocztowy, miejscowość*  |
| **Adres zamieszkania** | Ulica |
| *Nr domu/nr lokalu* |
| **Dane teleadresowe** | *Telefon* |
| *Adres poczty elektronicznej* |
| **Dane dodatkowe** | *Stan cywilny* |
| *Wykształcenie (ostatnio ukończona szkoła)**brak* ❑ */ podstawowe* ❑ */ gimnazjalne* ❑ */ ponadgimnazjalne* ❑ */ pomaturalne* ❑ */**wyższe* ❑  |
| *Uczę się w systemie: dziennym* ❑ */ zaocznym* ❑ */ wieczorowym* ❑ */ nie uczę się* ❑ |
| *Korzystam z pomocy społecznej, w tym z pracy socjalnej w PCPR lub OPS - tak* ❑ */ nie* ❑  |
| *Jestem osobą niepracującą - tak* ❑ */ nie* ❑  |
| *Jestem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna w PUP - tak* ❑ */ nie* ❑  |
| *W okresie ostatnich 24 miesięcy byłam/łem zarejestrowana/ny jako osoba bezrobotna w PUP przez okres: 0-12 miesięcy* ❑ */ 12-24 miesięcy* ❑  |
| *Mam orzeczony stopień niepełnosprawności - tak* ❑ */ nie* ❑  |
| *Samotnie opiekuję się dziećmi do lat 7 lub osobą zależną - tak* ❑ */ nie* ❑  |
| *Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej - tak* ❑ */ nie* ❑  |
| *Jestem osobą opuszczającą rodzinę zastępczą, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub placówkę, o których mowa w art. 88 Ustawy o pomocy społecznej - tak* ❑ */ nie* ❑  |
| *Jestem osobą przebywającą w rodzinie zastępczej - tak* ❑ */ nie* ❑  |
| *Brałam/em udział w poprzednich edycjach projektu systemowego „Nowe Jutro – program integracji zawodowej i społecznej” - tak* ❑ */ nie* ❑  |

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych na potrzebę procesu rekrutacji do projektu systemowego *„Nowe Jutro-program integracji zawodowej i społecznej”* (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

..............……………………………………………………………………………….

*Data, czytelny podpis uczestnika projektu*

**Motywacja do udziału w projekcie** (prosimy o krótki opis)

Chęć uczestnictwa w projekcie uzasadniam:

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

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

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

..............……………………………………………………………………………….

*Data, czytelny podpis uczestnika projektu*

**Projekt systemowy „Nowe Jutro- program integracji zawodowej i społecznej”**

VII. Promocja integracji społecznej

7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji

7.1.2 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie

**Projekt finansowany jest ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego**