| FORMULARZ APLIKACYJNY | |
|---|---|
| Numer zgłoszenia: | ……/4.2/GPH II |
| Data wpływu formularza: | ☐☐-☐☐-20☐☐ r. |
| Tytuł projektu: **„Gotuj po hiszpańsku II”**<br>*Fundacja Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI*<br>*Biuro Projektu w Krakowie, ul. Szlak 8a, 31-161 Kraków*<br>tel. (12) 200 21 77, e-mail: gotuj@fundacjaproaktywni.pl | Nr umowy: **POWR.04.02.00-00-0031/17**<br>Oś priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa.<br>Działanie 4.2 Programy mobilności ponadnarodowej.<br>Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020. |

**Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI.**

## 1. DANE OSOBOWE / DANE KONTAKTOWE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Imię (imiona):** | | **Nazwisko:** | |
| **Data i miejsce urodzenia:** | ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ | | |
| **Województwo urodzenia: (według nowego podziału)** | | | |
| **PESEL:** | ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ | | |
| **Wiek:** (w chwili przystąpienia do projektu) | | | |
| **Telefon komórkowy:** | | **Telefon stacjonarny:** | |
| **Adres poczty elektronicznej (e-mail):** | | | |
| **Płeć** (zaznaczyć właściwy): | ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna | | |

## 2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA[1] - *należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym*

| | | |
|---|---|---|
| **Ulica:** | **Nr domu:** | **Nr lokalu:** |
| **Kod pocztowy:** | **Miejscowość:** | **Województwo:** |
| **Gmina:** | **Powiat:** | **Kraj:** |
| **Obszar zamieszkania** (zaznaczyć właściwy): | ☐ obszar miejski | ☐ obszar wiejski |
| **Zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie** (zaznaczyć właściwy): | ☐ województwo Małopolskie | |

## 3. ADRES DO KORESPONDENCJI *(wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania):*

| | | |
|---|---|---|
| **Ulica:** | **Nr domu:** | **Nr lokalu:** |
| **Kod pocztowy:** | **Miejscowość:** | **Województwo:** |
| **Gmina:** | **Powiat:** | **Kraj:** |

[1] Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

**4. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**

Należy zaznaczyć właściwe pola

**UWAGA!!! Uczestnikami projektu mogą być jedynie osoby spełniające łącznie następujące warunki:**

- **w wieku 18-35 lat**
- **niepracujące (bezrobotne lub bierne zawodowo)**
- **nieuczestniczące w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym jak również niestacjonarnym**
- **nieszkolące się (zg. z reg.)**
- **osoby z wykształceniem gastronomicznym np. kucharz, technik technologii żywności itp. lub posiadające predyspozycje do zawodu kucharz**
- **zamieszkałe na terenie woj. Małopolskiego (w rozumieniu KC)**

| | | |
|---|---|---|
| 1. Osoba bezrobotna[2] | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 2. Osoba długotrwale bezrobotna[3] | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 3. Osoba bierna zawodowo[4] | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 4. Osoba uczestnicząca w kształceniu[5] | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 5. Osoba uczestnicząca w szkoleniu[6] | ☐ TAK | ☐ NIE |
| 6. Osoba z niepełnosprawnościami[7] | ☐ TAK | ☐ NIE |

**5. WYKSZTAŁCENIE** - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.

| | | |
|---|---|---|
| **Oświadczam iż posiadam wykształcenie:** | ☐ **Brak** (brak formalnego wykształcenia) | ☐ **Gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) |
| | ☐ **Podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) | ☐ **Ponadgimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) |
| | ☐ **Policealne** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) | ☐ **Wyższe** (dotyczy osób, które ukończyły studia licencjackie, inżynierskie, magisterskie, doktoranckie) |
| **Nazwa szkoły i rok jej ukończenia** | | |
| **Zawód wyuczony, specjalność, tytuł zawodowy** | | |

[2] Osoba bezrobotna to osoba, która:
a) **jest zarejestrowany(a) w urzędzie pracy** jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub
b) **nie pracuje i nie jest zarejestrowany(a) w urzędzie pracy**, ale poszukuje pracy i jest gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy).

[3] Osoba długotrwale bezrobotna to osoba bezrobotna, która:
a) **jest zarejestrowany(a) w urzędzie pracy** jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub
b) **nie pracuje i nie jest zarejestrowany(a) w urzędzie pracy**, ale poszukuje pracy i jest gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy).
nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - w przypadku osób w wieku poniżej 25 lat oraz nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy - w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej.

[4] Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

[5] Osoby uczestniczące w kształceniu tj. uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych I i II stopnia lub doktoranckich) oraz w trybie niestacjonarnym studiów wyższych I, II i III stopnia;

[6] Osoby uczestniczące w szkoleniu tj. osoby uczestniczące w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.

[7] Za osobę niepełnosprawną uznaje się osobę niepełnosprawną w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z póź. zm). Osoba posiadająca orzeczony stopień niepełnosprawności zobowiązana jest dostarczyć kserokopię orzeczenia.

| 6. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH - należy zaznaczyć wyłącznie jeden | |
|---|---|
| **Język obcy:** | **Poziom:** ☐ podstawowy ☐ średniozaawansowany ☐ zaawansowany ☐ biegły |
| **Język obcy:** | **Poziom:** ☐ podstawowy ☐ średniozaawansowany ☐ zaawansowany ☐ biegły |

## 7. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

**Oświadczam, że:**

☐ **nie posiadam doświadczenia zawodowego**

☐ **posiadam doświadczenie zawodowe** (w tym przypadku prosimy o wypełnienie poniższej tabelki)

**Przebieg dotychczasowego zatrudnienia**

| Lp. | Nazwa pracodawcy | Okres zatrudnienia | Zajmowane stanowisko/zakres obowiązków/wykonywany zawód |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

## 8. DODATKOWE UPRAWNIENIA, UMIEJĘTNOŚCI, ZAINTERESOWANIA

(np. prawo jazdy, obsługa komputera, kursy)

## 9. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU[8]

Należy zaznaczyć właściwe pola

**Czy jest Pani/n osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia?**

☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

**Czy jest Pani/n osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?**

☐ tak ☐ nie

**Czy jest Pani/n osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?**

☐ tak ☐ nie

**Czy jest Pani/n osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu?**

☐ tak ☐ nie

**Czy jest Pani/n osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ?**

☐ tak ☐ nie

**Czy jest Pani/n osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?**

☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

[8] Dane podane w poniższej tabeli są wykazywane przez Beneficjenta w systemie teleinformatycznym. Dane wykazane w tabeli 8. Status kandydata w chwili przystąpienia do projektu nie mają wpływu na zakwalifikowanie kandydata do projektu.

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

**a)** zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w projekcie **„Gotuj po hiszpańsku II”** realizowanym przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości **PROAKTYWNI**.

**b)** zostałem/am poinformowany/a, iż projekt **„Gotuj po hiszpańsku II”** jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 4.2. Programy mobilności ponadnarodowej,

**c)** zapoznałam(-łem) się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników Projektu* i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia,

**d)** przyjmuję do wiadomości zapisy dokumentu Oświadczenie Uczestnika Projektu

**e)** w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu,

**f)** zamieszkuję na terenie **województwa Małopolskiego.**

**g)** jestem **osobą niepracującą tj. bezrobotną lub bierną zawodowo**.

**h)** jestem osobą **niekształcącą się** tj. tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych I i II stopnia lub doktoranckich) oraz w trybie niestacjonarnym studiów wyższych I, II i III stopnia;

**i)** jestem osobą **nieszkolącą** się tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.

**j)** w okresie ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu ze środków publicznych.

**k)** posiadam wiek **18-35 lat**

**l)** wyrażam gotowość do nauki języka hiszpańskiego, odbycia praktyki zawodowej w Hiszpanii w zawodzie kucharz oraz **podjęcia zatrudnienia** po ukończeniu udziału w projekcie.

**m)** zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania oraz zostałam/em poinformowana/y, iż administratorem danych jest Minister Inwestycji i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,

**n)** **Wyrażam zgodę na:**

1. przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2014 poz. 1182), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości **PROAKTYWNI** z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej (Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju) wynikających z umowy nr **POWR.04.02.00-00-0031/17**. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania,
2. przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie 1, przez Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2014 poz. 1182), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji.
3. przetwarzanie moich danych osobowych, za pomocą jakichkolwiek środków komunikacji elektronicznej lub bezpośredniego komunikowania się na odległość m.in. adresów poczty elektronicznej, telefonów w celu przekazania przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI za pomocą ww. środków komunikacji informacji o możliwości uczestniczenia w nowych projektach realizowanych przez Fundację.
4. otrzymywanie materiałów z informacjami o nowych projektach i marketingowych, w tym formie elektronicznej, od partnerów Fundacji Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI wskazanych na stronie internetowej fundacjaproaktywni.pl.

**Ja, niżej podpisany/-a *deklaruję:***

**a)** uczestnictwo w projekcie **„Gotuj po hiszpańsku II”** realizowanym przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości **PROAKTYWNI** po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji,

**b)** udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu,

**c)** czynny udział w formach wsparcia wynikających z Indywidualnego Planu Działania.

***Świadoma/y odpowiedzialności za składanie fałszywych danych oświadczam, że ww. dane w formularzu i oświadczeniach są zgodne z prawdą i zobowiązuje się do bezzwłocznego informowania <u>o ich zmianie.</u>***

**.....**
**miejscowość, data**

**……**
**czytelny podpis Kandydata**