|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARZ APLIKACYJNY | |
| Numer zgłoszenia: | …………………….……/4.2/GPH II |
| Data wpływu formularza: | □□-□□-20□□ r. |
| Tytuł projektu: **„Gotuj po hiszpańsku II”**  *Fundacja Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI*  *Biuro Projektu w Krakowie, ul. Szlak 8a, 31-161 Kraków*  tel. (12) 200 21 77, e-mail: gotuj@fundacjaproaktywni.pl | Nr umowy: **POWR.04.02.00-00-0031/17**  Oś priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa.  Działanie 4.2 Programy mobilności ponadnarodowej.  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 | | | | | | | |
| 1. **MIEJSCE ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-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 | | | |  | | |
| 1. **ADRES DO KORESPONDENCJI** *(wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania):* | | | | | | | | |
| **Ulica:** | **Nr domu:** | | | | **Nr lokalu:** | | | |
| **Kod pocztowy:** | **Miejscowość:** | | | | **Województwo:** | | | |
| **Gmina:** | **Powiat:** | | | | **Kraj:** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **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]](#footnote-2) | | ⬜ TAK ⬜ NIE |
| 2. Osoba długotrwale bezrobotna[[3]](#footnote-3) | | ⬜ TAK ⬜ NIE |
| 3. Osoba bierna zawodowo[[4]](#footnote-4) | | ⬜ TAK ⬜ NIE |
| 4. Osoba uczestnicząca w kształceniu [[5]](#footnote-5) | | ⬜ TAK ⬜ NIE |
| 5. Osoba uczestnicząca w szkoleniu [[6]](#footnote-6) | | ⬜ TAK ⬜ NIE |
| 6. Osoba z niepełnosprawnościami[[7]](#footnote-7) | | ⬜ TAK ⬜ NIE |
| 1. 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** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH - należy zaznaczyć wyłącznie jeden | |
| **Język obcy:** | **Poziom:**  □ podstawowy □ średniozaawansowany □ zaawansowany □ biegły |
| **Język obcy:** | **Poziom:**  □ podstawowy □ średniozaawansowany □ zaawansowany □ biegły |

|  |
| --- |
| 1. 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)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
| 1. **STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU[[8]](#footnote-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 | | |
| **Ja, niżej podpisany/-a *oświadczam że:*** | | |
| 1. zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w projekcie „Gotuj po hiszpańsku II” realizowanym przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI. 2. 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, 3. zapoznałam(-łem) się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników Projektu* i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia, 4. przyjmuję do wiadomości zapisy dokumentu Oświadczenie Uczestnika Projektu 5. w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu, 6. zamieszkuję na terenie województwa Małopolskiego. 7. jestem **osobą niepracującą tj. bezrobotną lub bierną zawodowo**. 8. 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; 9. 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. 10. w okresie ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu ze środkówpublicznych. 11. posiadam wiek **18-35 lat** 12. wyrażam gotowość do nauki języka hiszpańskiego, odbycia praktyki zawodowej w Hiszpanii w zawodzie kucharz oraz **podjęcia zatrudnienia** po ukończeniu udziału w projekcie. 13. 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, 14. **Wyrażam zgodę na:** 15. 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,   1. 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. 2. 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. 3. 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:* |
| 1. uczestnictwo w projekcie „Gotuj po hiszpańsku II” realizowanym przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI po pozytywnym przejściu procesu rekrutacji, 2. udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu, 3. 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 o ich zmianie.***

**.............................................. …………………………………**

**miejscowość, data czytelny podpis Kandydata**

1. Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
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). [↑](#footnote-ref-2)
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. [↑](#footnote-ref-3)
4. Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). [↑](#footnote-ref-4)
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; [↑](#footnote-ref-5)
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. [↑](#footnote-ref-6)
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. [↑](#footnote-ref-7)
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. [↑](#footnote-ref-8)