

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego – III EDYCJA” FEMP.06.06-IP.02-0051/25

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027,
Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,
typ projektu B: kompleksowe programy typu outplacement z Europejskiego Funduszu
Społecznego Plus.

Beneficjent		Grupa Doradcza Projekt spółka z o.o.
Uzupełnia osoba przyjmująca dokument		
Numer		 data wpływu, podpis osoby przyjmującej

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU				
DANE PODSTAWOWE				
1. Imię				
2. Nazwisko				
3. Płeć (zaznaczyć X)	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna		
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu				
5. PESEL				
6. Wykształcenie (zaznaczyć X)	☐ brak	☐ podstawowe	☐ gimnazjalne	☐ ponadgimnazjalne ¹
	☐ policealne	☐ licencjackie	☐ inżynierskie	☐ magisterskie
DANE KONTAKTOWE				
1. Województwo				
2. Powiat				
3. Gmina				
4. Miejscowość				
5. Ulica ²				
6. Numer budynku/lokalu				
7. Kod pocztowy				

¹ Wykształcenie ponadgimnazjalne – zasadnicza szkoła zawodowa, liceum ogólnokształcące lub technikum.

² W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość.

8. Telefon kontaktowy			
9. Tel. kont. (np. członka rodziny)			
10. Adres e-mail			
STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy zaznaczyć odpowiednio X)			
1. Osoba zwolniona z przyczyn niedotyczących pracownika ³	☐ TAK	☐ NIE	
2. Osoba pracująca przewidziana do zwolnienia ⁴	☐ TAK	☐ NIE	
3. Osoba odchodząca z rolnictwa ⁵	☐ TAK	☐ NIE	
4. Pracownik zagrożony zwolnieniem ⁶	☐ TAK	☐ NIE	
DANE DODATKOWE (należy zaznaczyć odpowiednio X)			
1. Osoba bezrobotna ⁷	☐ zarejestrowana w PUP	☐ NIE zarejestrowana w PUP	☐ NIE DOTYCZY
2. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant ⁸	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
3. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

³ **Osoba zwolniona z przyczyn niedotyczących pracownika** - osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika W OKRESIE NIE DŁUŻSZYM NIŻ 6 MIESIĘCY PRZED DNIEM PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

⁴ **Pracownik przewidziany do zwolnienia** - pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub, który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

⁵ **Osoba odchodząca z rolnictwa** - osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2025 r. poz. 197, z późn. zm.), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 350, z późn. zm.) - rolnik lub domownik rolnika.

⁶ **Pracownik zagrożony zwolnieniem** - pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2025 r. poz. 570) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy - w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników - albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

⁷ **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. **gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia**.

⁸ **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant** - osoba, która należy do mniejszości narodowej, zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Definicja opracowana na podstawie ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym.

4. Osoba z niepełnosprawnościami ⁹	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
5. Osoba z kraju trzeciego ¹⁰	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
6. Osoba obcego pochodzenia ¹¹	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
7. Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
8. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
9. Specjalne wymagania/potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie (np. wynikające z niepełnosprawności)	☐ TAK		☐ NIE
Jeżeli TAK, proszę wymienić:			

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego – III EDYCJA” FEMP.06.06-IP.02-0051/25 i w pełni akceptuję jego zapisy oraz z własnej inicjatywy wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.

2. W przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych i dotyczących mnie zajęciach, podpisywania list obecności, wypełniania ankiet ewaluacyjnych i innych wymaganych dokumentów.

3. Zostałem/-am poinformowany/-na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w dokumentacji fotograficznej tworzonej na potrzeby realizacji projektu, promocji oraz sprawozdawczości.

5. Zostałem/-am poinformowany/na o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności projektów (operacji) lub działań związanych z realizacją projektu przez Beneficjenta z KPP i KPON do IZ na adres mailowy: KPP_KPON@umwm.malopolska.pl.

⁹ Osoba z niepełnosprawnościami – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44, z późn. zm.); osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917).

¹⁰ Osoba z kraju trzeciego – osoba, która jest obywatelem kraju spoza UE. Do tej grupy wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

¹¹ Osoba obcego pochodzenia - cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

6. Przyjmuję do wiadomości, że informacje podane przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym mogą podlegać weryfikacji przez Beneficjenta oraz uprawnione instytucje publiczne (w szczególności organy administracji publicznej i instytucje kontrolne), w tym na podstawie danych zawartych w krajowych rejestrach, takich jak m.in. rejestry Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) oraz Powiatowych Urzędów Pracy (PUP), pod względem ich zgodności ze stanem faktycznym.
7. Oświadczam, że moim aktualnym miejscem zamieszkania jest adres wskazany powyżej, zlokalizowany na terenie województwa małopolskiego i jest on zgodny ze stanem faktycznym – jestem mieszkańcem województwa małopolskiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego).
8. Jestem osobą wieku od 15 do 89 roku życia.
9. W przypadku podjęcia pracy/utrzymania pracy lub założenia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia informacji do Biura projektu w formie jednego z niżej wymienionych dokumentów: kserokopii umowy (o pracę lub cywilnoprawnej), kserokopii wpisu do CEIDG, zaświadczenia od pracodawcy w terminie 7 dni od daty zdarzenia.
10. Deklaruję gotowość do podjęcia zatrudnienia/samozatrudnienia lub utrzymania zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie.
11. Przyjmuję do wiadomości, że będę poddawana/-ny badaniu ewaluacyjnemu Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej oraz badaniom zleconym podmiotom zewnętrznym.

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym oraz w Oświadczeniach do projektu „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego – III EDYCJA” FEMP.06.06-IP.02-0051/25, stanowiących uzupełnienie i integralną część Formularza zgłoszeniowego, są zgodne z prawdą i z okazanym dowodem tożsamości.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę Projektu