



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU „W STRONĘ PRACY – KOMPLEKSOWY PROGRAM NA RZECZ AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ I ZAWODOWEJ OSÓB CHORUJĄCYCH PSYCHICZNIE”

DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko składającej/go oświadczenie			Dane kontaktowe (telefon, e-mail)		
Miejscowość/Wieś	Kod pocztowy	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Powiat		Gmina	Pocztą		
Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe)					
<input type="checkbox"/> Zawodowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe					
PESEL			Dowód osobisty – seria i numer		
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	Imiona rodziców		

Wyrażam chęć udziału w projekcie „W stronę pracy – kompleksowy program na rzecz aktywizacji społecznej i zawodowej osób chorujących psychicznie” realizowanym przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Psychiatrii i Opieki Środowiskowej w Krakowie oraz spełniam niżej wymienione wymagania dotyczące udziału w projekcie:

- Jestem osobą w wieku powyżej 18 roku życia i nie ukończyłam/em: kobieta 58 lat, mężczyzna 63 lat
- Posiadam status osoby pozostającej bez zatrudnienia*
- Mieszkam** lub /i jestem zameldowany/-a na terenie Województwa Małopolskiego
- Posiadam orzeczoną umiarkowaną lub znaczny stopień niepełnosprawności wynikający z zaburzeń psychicznych lub orzeczenie równoważne (wraz z zaświadczeniem o pozostawaniu w leczeniu z powodu choroby psychicznej)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) na potrzeby rekrutacji do Projektu *W stronę pracy – kompleksowy program na rzecz aktywizacji społecznej i zawodowej osób chorujących psychicznie*, realizowanym przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Psychiatrii i Opieki Środowiskowej w Krakowie

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

*Osoba pozostająca bez zatrudnienia – osoba w wieku powyżej 15. roku życia niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy, w tym osoba zarejestrowana we właściwym dla miejsca zamieszkania (stałego lub czasowego) powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotna, o której mowa w art. 2 ust. 2 pkt a-k ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.) Jako osobę pozostającą bez zatrudnienia należy uznać również osobę w wieku powyżej 64 roku życia, o ile adresowane do niej wsparcie jest ściśle powiązane z przygotowaniem do podjęcia zatrudnienia oraz osoba ta zadeklaruje gotowość podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie oraz osoby nieaktywne zawodowo nie zaliczające się do kategorii bezrobotnych.

** w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.