



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”

Formularz Zgłoszeniowy kandydata/kandydatki na uczestnika/uczestniczkę projektu powinien być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) lub odręcznie (czytelnie) w języku polskim i czytelnie podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. W przypadku osób niepełnoletnich wymagany jest podpis rodzica/opiekuna prawnego. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy zaznaczyć znakiem 'x' odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. *tak*, *nie*). Każde pole powinno być wypełnione (zaznaczone *tak* lub *nie*).

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza Zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”.

Złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do Projektu.

Część I - Dane projektu		
1	Nazwa Beneficjanta	Fundacja „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym”
2	Partnerzy	Miasto Stołeczne Warszawa, Fundacja po DRUGIE
3	Tytuł projektu	„PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”
4	Nr projektu	WND-POWR.01.03.01-00-0013/15
5	Priorytet	I. Osoby młode na rynku pracy
6	Działanie	1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji

Część II – dane kandydata/kandydatki do udziału w projekcie		
Dane osobowe	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	PESEL	
Adres zamieszkania	Miasto	
	Dzielnica	
	Kod pocztowy	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr mieszkania	



Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
Wykształcenie (należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)	Brak <i>Brak formalnego wykształcenia</i>	
	Podstawowe <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>	
	Gimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>	
	Ponadgimnazjalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe).</i>	
	Pomaturalne <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i>	
	Wyższe <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym (licencjat, magisterium lub równorzędne)</i>	

Część III – oczekiwania kandydata/kandydatki dotyczące uczestnictwa w Projekcie		
Które z oferowanych form wsparcia podwyższyłyby Pani/Pana szanse na zmianę sytuacji społeczno-zawodowej? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)	Identyfikacja potrzeb oraz diagnoza możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacja stopnia oddalenia od rynku pracy	
	kompleksowe i indywidualne pośrednictwo pracy w zakresie wyboru zawodu zgodnego z kwalifikacjami i kompetencjami	
	poradnictwo zawodowe w zakresie planowania rozwoju kariery zawodowej, w tym podnoszenia lub uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych.	
	kontynuacja nauki (uzupełnienie edukacji formalnej, potwierdzenie kwalifikacji m.in. poprzez odpowiednie egzaminy),	
	szkolenia umożliwiające nabywanie, podwyższanie lub dostosowywanie kompetencji i kwalifikacji niezbędnych do podjęcia pracy	
	udział w warsztatach rozwijających kompetencje społeczno-zawodowe	
	możliwość skorzystania z opieki nad dzieckiem (dziećmi)	
	możliwość czasowego zakwaterowania bezpłatnie w hotelu pracowniczym	
Dlaczego chce Pani/Pan wziąć udział w projekcie? (można	Chcę znaleźć pracę.	

zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)	Chcę podnieść swoje kwalifikacje zawodowe.	
	Chcę uzupełnić wykształcenie.	
	Chcę zwiększyć swoje umiejętności poruszania się po rynku pracy.	
	Chcę lepiej dbać o dzieci/rodzinę.	
	Chcę	
W jaki sposób zmieni się Pani/Pana sytuacja po zakończeniu udziału w Projekcie? Proszę krótko opisać jakie są Pani/Pana najważniejsze cele i oczekiwania.		

Część IV - Oświadczenia kandydata/kandydatki do projektu			
		TAK	NIE
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)	Jestem osobą mieszkającą lub przebywającą na terenie m.st. Warszawy.		
	Jestem osobą nieaktywną zawodowo.		
	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy.		
	Jestem osobą długotrwale bezrobotną.		
	Jestem osobą bierną zawodową (studenci, osoby na urloпах wychowawczych).		
	Jestem osobą bezdomną.		
	Jestem osobą niepełnosprawną.		
	Jestem osobą uczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym.		
	Uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy (brałem/brałam udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni).		
	Jestem absolwentem/absolwentką młodzieżowego ośrodka wychowawczego lub młodzieżowego ośrodka socjoterapii i opuściłem/-am ten ośrodek nie dawniej niż rok temu.		
	Jestem wychowankiem/wychowanką pieczy zastępczej i opuściłem/-am tę instytucję nie dawniej niż rok temu.		
	Jestem matką przebywającą w domu samotnej matki.		
	Jestem osobą, która opuściła zakład karny lub areszt śledczy i opuściłem/-am tę instytucję nie dawniej niż rok temu.		

JA NIŻEJ PODPISANY/A ,

OŚWIADCZAM, że :

1. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym, **w tym wszystkie oświadczenia** są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/-am się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.
4. Deklaruję swój udział w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej” w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
5. Deklaruję uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora projektu.
6. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społeczno-zatrudnieniowej po zakończonym udziale w projekcie zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym”, Miasto Stołeczne Warszawa oraz Fundację po DRUGIE w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2135),
8. Zostałem/-am poinformowany/-a o współfinansowaniu projektu „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
9. Zostałem/-am poinformowany/-a na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych do powyższego projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).

Warszawa, dnia.....

.....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

W przypadku składania oświadczenia przez osobę niepełnoletnią powinno ono być podpisane również przez rodzica/opiekuna prawnego.



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu kryteriów grupy docelowej

Ja, niżej podpisany/-a, PESEL:

świadomy/-a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej” tj.

1. mieszkam lub przebywam na terenie m.st. Warszawy,

2. należę do grupy NEET¹,

3. reprezentuję jedną lub kilka z poniższych grup*:

☐ absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku od opuszczenia ośrodka);

☐ wychowankowie pieczy zastępczej (do roku od opuszczenia instytucji) w tym powyżej 15 r.ż. powracający do środowiska, powyżej 18 r.ż. zakładający własne gospodarstwa domowe i mający trudności ze znalezieniem pracy;

☐ matki przebywające w domach samotnej matki;

☐ osoby opuszczające zakłady karne i areszty śledcze (do roku od opuszczenia instytucji).

Warszawa, dnia.....

.....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

W przypadku składania oświadczenia przez osobę niepełnoletnią powinno ono być podpisane również przez rodzica/opiekuna prawnego.

*zaznacz właściwe

¹ Za osobę należącą do grupy NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli (1) nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), (2) nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym), ani (3) nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy i nie brała udziału w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni).





Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”

OŚWIADCZENIE o statusie na rynku pracy

Ja, niżej podpisany/a,

PESEL:.....

oświadczam, że:

Status na rynku pracy	TAK	NIE
Jestem osobą bezrobotną , tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia - <u>zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy (UP).</u>		
w tym długotrwale bezrobotną zgodnie z poniższą definicją: <i>W przypadku młodzieży (<25 lat) jest to os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy.</i> <i>W przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) jest to os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.</i>		
Jestem osobą nieaktywną zawodowo tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia - <u>niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (UP).</u>		
w tym długotrwale bezrobotną zgodnie z poniższą definicją: <i>W przypadku młodzieży (<25 lat) jest to os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy.</i> <i>W przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) jest to os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.</i>		
Jestem osobą bierną zawodowo zgodnie z poniższą definicją: <i>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego) uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.</i>		
Jestem osobą zatrudnioną.		
Jestem osobą uczącą się.		

Warszawa, dnia.....

.....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

W przypadku składania oświadczenia przez osobę niepełnoletnią powinno ono być podpisane również przez rodzica/opiekuna prawnego.



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”**

Ja niżej podpisany/-a:

.....
Imię i Nazwisko

deklaruję przystąpienie do udziału w Projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o zasadach udziału w Projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej” i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do wypełnienia wszystkich dokumentów w trakcie udziału w Projekcie dostarczanych przez Fundację „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym”, Miasto Stołeczne Warszawa i Fundację po DRUGIE.
3. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów rekrutacyjnych po zakwalifikowaniu się do udziału w Projekcie.
4. Oświadczam, że spełniam kryteria grupy docelowej określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
5. Oświadczam, że przystępuję do Projektu z własnej woli i inicjatywy.
6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż Projekt „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w Projekcie. Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do jednostek realizujących Projekt związanych z procesem naboru.
8. Oświadczam, że podane przeze mnie dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Zostałam/em poinformowany, iż mogę zostać pociągnięta/y do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
9. Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, promocji, realizacji, monitoringu i ewaluacji Projektu.

Warszawa, dnia.....

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki

W przypadku składania oświadczenia przez osobę niepełnoletnią powinno ono być podpisane również przez rodzica/opiekuna prawnego.





Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,



- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej, którą jest Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego (DWF) w Ministerstwie Rodziny Pracy i Polityki Społecznej (ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacji „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym” (ul. Trębacka 4, 00-074 Warszawa) oraz Partnerom Projektu: Miastu stołecznemu Warszawa (Plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa) i Fundacji po DRUGIE (ul. Wiązana 22B, 04-680 Warszawa). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
 5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Warszawa, dnia.....

.....

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki

W przypadku składania oświadczenia przez osobę niepełnoletnią powinno ono być podpisane również przez rodzica/opiekuna prawnego.



Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „PUNKT ZWROTNY. Program aktywizacji zawodowej i edukacyjnej”

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a,

PESEL:.....

Oświadczam, że zobowiązuję się do dostarczenia Fundacji „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym” w ciągu 4 tygodni od zakończenia przeze mnie udziału w projekcie:

- a. umowy o pracę zawartej na co najmniej 3 miesiące i minimum ½ etatu
lub
- b. umowy cywilnoprawnej zawartej na co najmniej 3 miesiące (o wartości równej co najmniej trzykrotności minimalnego wynagrodzenia)
lub
- c. umowy cywilnoprawnej zawartej na okres krótszy niż 3 miesiące (o wartości równej co najmniej trzykrotności minimalnego wynagrodzenia)
lub
- d. dokumentów potwierdzających podjęcie działalności gospodarczej (wydruku z CEiDG) oraz jej prowadzenie (potwierdzenie opłacania składek ZUS przez minimum 3 miesiące),

a także:

- e. dokumentów potwierdzających aktywność na rynku pracy (zaświadczenie z UP o zarejestrowaniu, oświadczenia pracownika socjalnego itp.),
- f. dokumentów potwierdzających podjęcie wolontariatu (kopie umów wolontariackich),
- g. dokumentów potwierdzających podjęcie kształcenia lub szkolenia,
- h. lub innych dokumentów wymaganych przez Organizatora, potwierdzających postęp w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej i zmniejszenie dystansu do zatrudnienia.

Warszawa, dnia.....

.....

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki

W przypadku składania oświadczenia przez osobę niepełnoletnią powinno ono być podpisane również przez rodzica/opiekuna prawnego.

