**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „ROSA – ROZWÓJ ORGANIZACJI I STANDARDÓW MISTIA” NR FEMP.06.27-IP.02-0172/24.**

*Prosimy uzupełnić dane w tabelach*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Zespół w ośrodku regionalnym FRDL MISTiA, w którym występuje zatrudnienie na umowę o pracę** |  |
| **Data rozpoczęcia pracy  w FRDL MISTiA** |  |
| **Stanowisko pracy** |  |
| **Zakres obowiązków pracownika/cy** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane teleadresowe (miejsce zamieszkania)** | | | |
| **Kraj** |  | **Województwo** |  |
| **Powiat** |  | **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  | | |
| **Adres zamieszkania+ Kod pocztowy** |  | | |
| **Tel. kontaktowy** |  | | |
| **Adres e-mail** |  | | |

*Prosimy oznaczyć „X” właściwy wybór*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Płeć** | **K** | **M** | **Inne** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykształcenie** | **Wyższe I lub II stopnia** |  |
| **Policealne** |  |
| **Średnie** |  |
| **Zawodowe** |  |
| **Podstawowe** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Status na rynku pracy** | **Osoba pracująca, w tym prowadząca działalność gospodarczą** |  |
| **Osoba bierna zawodowo** |  |
| **Osoba bezrobotna** |  |
| **Osoba długotrwale bezrobotna** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Status osoby zgłaszającej się** | **Osoba  z niepełnosprawnością** |  |
| **Osoba obcego pochodzenia** |  |
| **Osoba z krajów trzecich** |  |
| **Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie** |  |
| **Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem  z dostępu do mieszkań** |  |
| **Osoba pochodząca  z obszarów wiejskich** |  |

**Wyrażam chęć udziału w następujących formach wsparcia i przystąpienia do testów kwalifikacyjnych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szkolenie z AI** |  |
| **Szkolenie z zaawansowanego Office** |  |
| **Szkolenie z grafiki komputerowej** |  |
| **Kurs języka angielskiego** |  |

……………………………………………………………….

Data i czytelny podpis uczestnika projektu

Ponadto proszę o uzupełnienie następujących załączników do niniejszego formularza zgłoszeniowego:

1. Zał nr 1 Ankieta dot. szczególnych potrzeb
2. Zał nr 2 Oświadczenie uczestnika projektu w zakresie ochrony danych osobowych
3. Zał nr 3 Oświadczenie uczestnika projektu o braku udziału w analogicznych projektach
4. Zał nr 4 Oświadczenie o wizerunku