****

Załącznik nr 2 do umowy o udzielenie wsparcia

**Formularz zgłoszeniowy do projektu „Elastyczni w zatrudnieniu”**
nr Projektu: FEWM.07.06-IZ.00-0007/24

|  |
| --- |
| **DANE PRACODAWCY** |
| **Nazwa Pracodawcy (pełna nazwa wraz z adresem)** |  |
| **NIP Pracodawcy:** |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU** |
| Imię (imiona): |  |
| Nazwisko: |  |
| Płeć: | ☐kobieta | ☐mężczyzna |
| PESEL: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Obywatelstwo:*(zaznacz jedną odpowiedź)* | ☐obywatelstwo polskie☐brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE☐brak polskiego obywatelstwa lub UE- obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec |
| Wykształcenie:*(zaznacz jedną odpowiedź)* | ☐średnie I stopnia lub niższe[[1]](#footnote-2) (ISCED 0-2)☐ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne[[2]](#footnote-3) (ISCED 4) ☐wyższe[[3]](#footnote-4) (ISCED 5-8) |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA** |
| Oświadczam, że jestem zatrudniona/a u Pracodawcy *„wskazać nazwę Pracodawcy”* rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy | ☐TAK ☐NIE |
| **DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA/-CZKI** |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Gmina: |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica (*numer domu/numer mieszkania):* |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Kraj: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |
| **DANE DODATKOWE - status Uczestnika/-czki** |
| Osoba obcego pochodzenia[[4]](#footnote-5) | ☐TAK | ☐NIE |
| Osoba państwa trzeciego[[5]](#footnote-6) | ☐TAK | ☐NIE |
| Osoba bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ☐TAK | ☐NIE |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)[[6]](#footnote-7) | ☐TAK☐NIE☐Odmawiam podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami[[7]](#footnote-8) | ☐TAK☐NIE☐Odmawiam podania informacji |
| **DODATKOWE POTRZEBY** | ☐TAK☐NIEJeśli „TAK” należy wskazać rodzaj wsparcia………………………………………………………………… |
| **ZAPLANOWANE WSPARCIE SZKOLENIOWE** |
| * Organizacja pracy zdalnej i narzędzia do pracy zdalnej
* Cyberbezpieczeństwo w pracy zdalnej
* Ochrona danych osobowych w pracy zdalnej
* Należy wymienić inne szczególne szkolenia - w zależności od wyników Analizy potrzeb
 |

Jednocześnie:

☐ Deklaruję uczestnictwo w Projekcie „Elastyczni w zatrudnieniu”, nr Projektu: FEWM.07.06-IZ.00-0007/24 realizowanego przez Edpo.pl z siedzibą w Olsztynie przy ul. Jagiellońskiej 59, NIP 7392798722

☐ Oświadczam, iż zapoznałem/-am się i akceptuję treść regulaminu ww. Projektu

☐ Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021–2027.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach do ww. Projektu w celu przeprowadzenia naboru i udzielenia wsparcia.

…………………………………… ……..…………………………………………………

*miejscowość i data czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu*

1. Wykształcenie niższe niż podstawowe; podstawowe - kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej; gimnazjalne- kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej. [↑](#footnote-ref-2)
2. Wykształcenie ponadgimnazjalne - wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe; policealne- kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym. [↑](#footnote-ref-3)
3. Wykształcenie wyższe - pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym. [↑](#footnote-ref-4)
4. **Osoby obcego pochodzenia** to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów (nie dotyczy osób należących do mniejszości narodowych i etnicznych). [↑](#footnote-ref-5)
5. **Osoby państw trzecich**, to osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, a także bezpaństwowcy zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa. [↑](#footnote-ref-6)
6. **Osoby należące do mniejszości narodowych i etnicznych**. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. [↑](#footnote-ref-7)
7. W przypadku wyboru opcji „TAK’ wymagane orzeczenie o niepełnosprawności. W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2024 poz. 44 z późn. zm.), osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U.2022 poz. 2123 z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-8)