



„Kompetencje na Start UP”

DANE DODATKOWE

Należę do mniejszości etnicznej lub narodowej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia	TAK		NIE	
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań wykluczeniem	TAK		NIE	
Jestem osobą z niepełnosprawnością	TAK		NIE	
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK		NIE	
w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK		NIE	
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK		NIE	
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK		NIE	

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU

(proszę zaznaczyć właściwe stawiając znak X w drugiej kolumnie tabeli):

1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
w tym długotrwale bezrobotna (bezrobotny pozostający w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)	
2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	
3. Osoba bierna zawodowo	
w tym ucząca się/kształcąca się	
4. Osoba pracująca:	
w tym rolnik (oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.), w szczególności, osobę, która jednocześnie: - jest pełnoletnia oraz zamieszkująca i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, - jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, a także domownik, czyli w szczególności osoba, która: - ukończyła 16 lat, - pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkująca na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie, - stale pracująca w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy)	
w tym samozatrudniony (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników na podstawie umowy o pracę)	
w tym zatrudniony w mikropresiębiorstwie (osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników oraz o rocznym obrocie nie przekraczającym 2 milionów euro lub całkowitym bilansie rocznym nie przekraczającym 2 milionów euro)	
w tym zatrudniony w małym przedsiębiorstwie (osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników oraz o rocznym obrocie nie przekraczającym 10 milionów euro lub całkowitym bilansie rocznym nie przekraczającym 10 milionów euro)	
w tym zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie (osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników oraz o rocznym obrocie nie przekraczającym 50 milionów euro lub całkowitym bilansie rocznym nie przekraczającym 43 milionów euro)	
w tym zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie (osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników)	
wykonywany zawód:	
miejsce zatrudnienia:	



„Kompetencje na Start UP”

POZIOM WYKSZTAŁCENIA (proszę zaznaczyć właściwy):

Niższe niż podstawowe (ISCED 0)	
Podstawowe (ISCED 1)	
Gimnazjalne (ISCED 2)	
Ponadgimnazjalne (ISCED 3)	
Policealne (ISCED 4)	
Wyższe (ISCED 5-8)	

Oświadczam, że:

- Dane przedstawione w niniejszej karcie zgłoszeniowej odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji, monitoringu i ewaluacji Projektu „Czas na staż”, nr POWR.03.01.00-00-K042/15 zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych Dz. U nr 101, poz. 926 późn. zm.
- Zapoznałem/am się z treścią „Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie” oraz akceptuję jego zapisy.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby zgłaszanej

Do wypełnionego *Kwestionariusza osobowego uczestnika projektu zawierającego zakres danych do systemu PEFS należy dołączyć dokument potwierdzający przynależność do jednej z grup projektowych:*

- Bezrobotny – zaświadczenie z Urzędu Pracy
- Nieaktywny zawodowo – pisemne oświadczenie osoby składającej kwestionariusz o pozostawaniu nieaktywnym zawodowo.
- Nieaktywny zawodowo - w tym osobę uczącą się lub kształcącą się – kserokopia pierwszej strony indeksu lub legitymacji szkolnej.
- Zatrudniony w tym: rolnik – kserokopia dokumentu potwierdzającego przynależność do grup wyszczególnionych w przypisie do definicji *rolnika* z tabeli 19 lub, w przypadku przynależności do grupy co do której nie mam możliwości uzyskania stosownego dokumentu, złożenie pisemnego oświadczenia.
- Zatrudniony w tym: samozatrudniony, zatrudniony w mikropodsiębiorstwie, zatrudniony w małym przedsiębiorstwie, zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie, zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie– pisemne zaświadczenie od pracodawcy o byciu zatrudnionym wraz z informacją o wielkości przedsiębiorstwa.
- Osoba niepełnosprawna - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzającym bycie osobą niepełnosprawną



INFORMACJE NA TEMAT WSPARCIA UDZIELNEGO W PROJEKCIE

Wypełnia Beneficjent Projektu – Uniwersytet Pedagogiczny im. KEN w Krakowie

Rodzaj przyznanego wsparcia (z uwzględnieniem ilości godzin)	Poradnictwo zawodowe	
	Staże/praktyki/przygotowanie zawodowe	
	Studia I i (lub) II stopnia	
	Studia podyplomowe	
	Szkolenia/warsztaty/kursy	
	Zajęcia wyrównawcze dla studentów	
	Inne	
Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning <i>Należy podać czy w projekcie wykorzystane zostały techniki e-learning/blended learning</i>	Tak	Nie
Data rozpoczęcia udziału w projekcie <i>Należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie</i>		

.....
Miejscowość, data

.....
podpis koordynatora

Data zakończenia udziału w projekcie <i>Należy wpisać ostatni dzień udziału tej osoby w projekcie (np. szkolenia). Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie.</i>		
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa <i>Należy zaznaczyć, czy uczestnik zakończył udział w projekcie zgodnie z przewidywanym terminem czy też przerwał projekt wcześniej z jakiegoś powodu wymienionego w punkcie 25</i>	Tak	Nie
Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia <i>Należy wypełnić na podstawie deklaracji uczestnika bądź informacji posiadanych przez projektodawcę</i>	Podjęcie zatrudnienia	
	Podjęcie nauki	
	Inne	
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:		
a) osoba kontynuuje zatrudnienie		
b) osoba nabyła kompetencje		
c) osoba nie podjęła żadnej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie		
d) osoba podjęła kształcenie lub szkolenie		
e) osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek		
f) osoba poszukująca pracy		
g) osoba uzyskała kwalifikacje		

.....
Miejscowość, data

.....
podpis koordynatora