**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZEŃ**

Wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie „Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w powiecie chrzanowskim (II)” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

**1. Dane personalne:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ** |  |
| **ADRES** |  |
| **TELEFON** |  |
| **e-mail** |  |

**2.** Oświadczam, że jestem zarejestrowany jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chrzanowie, a ponadto mam status:

* osoby młodej do 30 roku życia
* osoby długotrwale bezrobotnej
* osoby w wieku 50+
* osoby z niepełnosprawnościami
* migranta (w tym z Ukrainy)
1. oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. W ramach projektu deklaruję aktywny udział w zaproponowanych mi formach wsparcia, jestem chętny i gotowy do podjęcia zatrudnienia w ramach pracach interwencyjnych.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych do wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym.

|  |  |
| --- | --- |
| Chrzanów ……………………  |  |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU |

**OŚWIADCZENIE O SPECJALNYCH POTRZEBACH**

W związku z rozpoczęciem udziału w projekcie pn. „Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w powiecie chrzanowskim (II)” oświadczam, że:

**Wymagam usprawnień i dostosowania wsparcia
do potrzeb osób niepełnosprawnych: NIE  TAK **

**innych specjalnych potrzeb: NIE  TAK **

W przypadku odpowiedzi twierdzącej, proszę opisać dodatkowe potrzeby:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Chrzanów ……………………  |  |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU |