FORMULARZ
DO PROJEKTU: „Zdolni z Pomorza – Zdolni z Gdyni”

DANE PODSTAWOWE			
nazwisko			
imię			
obywatelstwo			
PESEL			
płeć	☐ kobieta		☐ mężczyzna
adres zamieszkania	miejscowość		
	kod pocztowy		
	powiat		
	gmina		
	województwo		
telefon kontaktowy			
adres e-mail			

WYKSZTAŁCENIE
☐ podstawowe lub gimnazjalne (ISCED 1-2)
☐ ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe (ISCED 3) lub policealne - szkoła branżowa, technikum, liceum (ISCED 4)
☐ wyższe (ISCED 5-8)

STATUS UCZESTNIKA			
osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej *(w tym społeczności marginalizowane)*	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak		☐ nie

STATUS NA RYNKU PRACY
☐ osoba pracująca, w tym:
☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek
☐ osoba pracująca w administracji rządowej
☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej
☐ osoba pracująca w MMŚP (Mikro, Małe i Średnie Przedsiębiorstwa)
☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie

☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne
☐ osoba bezrobotna, w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna *(pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat)*
☐ osoba bierna zawodowo *(w tym emeryci, renciści, osoby nieposzukujące aktualnie zatrudnienia)*

OŚWIADCZENIA

1. Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż wyrażam wolę udziału w projekcie „Zdolni z Pomorza – Zdolni z Gdyni" realizowanym przez Gminę Miasta Gdyni, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.
2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte z formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
3. Zostałem/am poinformowany/a, iż ww. projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu FEP 2021-2027.
4. Zostałem/am poinformowany/na, że udział w projekcie jest bezpłatny.
5. Potwierdzam zapoznanie się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w ramach Projektu wynikającymi z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE dalej RODO), która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego formularza.

Data:	3 grudnia 2026 r.
Czytelny podpis:	