



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

DANE PODSTAWOWE			
nazwisko			
imię			
obywatelstwo			
PESEL			
płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna	
adres zamieszkania	miejsowość		
	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 (<i>pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat</i>)	
☐ osoba bierna zawodowo (<i>w tym emeryci, renciści, osoby nieposzukujące aktualnie zatrudnienia</i>)	
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:	5 listopada 2026 r.
Czytelny podpis:	