Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**w projekcie pilotażowym**

**„Psychologiczne Ścieżki Sukcesu Zawodowego”,**

**realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Malborku,**

**w ramach środków rezerwy Funduszu Pracy** **na finansowanie projektu pilotażowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Imię i nazwisko** |  |
| **2** | **PESEL** |  |
| **3** | **Adres zamieszkania** |  |
| **4** | **Telefon** |  |
| **5** | **E-mail** |  |

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem udziału w projekcie, w pełni akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich jego zapisów oraz aktywnego udziału w zaplanowanej ścieżce wsparcia w projekcie. Składając niniejszy formularz zgłoszeniowy, wyrażam jednocześnie zgodę na udział w działaniach psychologicznych i/lub psychoterapeutycznych przewidzianych w projekcie, w tym na objęcie mnie wstępną diagnozą psychologiczną prowadzoną indywidualnie z wykorzystaniem odpowiednio dobranych narzędzi diagnostycznych. Akceptuję, że na podstawie wyników diagnozy zostanie opracowany i wdrożony indywidualny plan terapeutyczny, obejmujący udział w sesjach psychologicznych i/lub psychoterapeutycznych, a mój udział w tym wsparciu będzie podlegał bieżącemu monitorowaniu. Jestem świadomy/a, że w przypadku pogorszenia mojego stanu emocjonalnego, na podstawie oceny specjalistów, mogę zostać skierowany/a do Partnera projektu – Centrum Psychiatrii – w celu uzyskania pilnego wsparcia.

|  |  |
| --- | --- |
| ..………………………  Miejscowość, data | ………………………………..  Czytelny podpis |

**Wypełnia pracownik**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **kryterium** | **Tak/Nie** | **Uwagi** |
| 1 | Osoba bezrobotna |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ..………………………  Miejscowość, data | ………………………………..  Czytelny podpis |