

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	
Priorytet:	IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie
Działanie:	9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych
Tytuł projektu:	Nowe kwalifikacje szansą na trwałe zatrudnienie
Nr projektu:	RPPK.09.05.00-18-0061/17
Beneficjent:	Podkarpacki Ośrodek Szkoleniowo-Doradczy Sp. z o.o.
Partner:	EDU – Consult Zbigniew Pospolita

Informacje wypełniane przez beneficjenta	
Nr formularza:	
Data przyjęcia formularza:	
Godzina przyjęcia formularza:	
Podpis osoby przyjmującej formularz:	
Liczba przyznanych punktów premiujących:	

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI. WSZYSTKIE POLA SĄ WYMAGANE.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI												
Nazwisko												
Imię/Imiona												
PESEL												Wiek
Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> kobieta					<input type="checkbox"/> mężczyzna						

Miejsce zamieszkania												
Ulica							Nr domu			Nr lokalu		
Miejscowość							Gmina					
Kod pocztowy					-			Pocztą				
Powiat					Województwo					Kraj		
Obszar zamieszkania (zaznaczyć x)			<input type="checkbox"/> obszar wiejski				<input type="checkbox"/> obszar miejski					
Telefon kom.							Tel. stacjonarny					
E-mail												
Wykształcenie (zaznaczyć x)			<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0)			<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)						
			<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)			<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)						
			<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)			<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)						
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (odpowiednie zaznaczyć x)			<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ¹ w tym długotrwale bezrobotna (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna) <input type="checkbox"/> osoba ucząca się:(wpisać nazwę szkoły/uczelni) <input type="checkbox"/> osoba pracująca: <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne Zatrudnienie: (wpisać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa* * jeśli kandydat/kandydatka jest rolnikiem wpisać „nie dotyczy”)									

¹ osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, osoba zarejestrowana jako bezrobotna zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów

STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA/KANDYDATKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznaczyć x)	
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (dane wrażliwe)
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (dane wrażliwe)
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (dane wrażliwe)
Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (dane wrażliwe)
Osoba o niskich dochodach (wymagane oświadczenie)	<input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (dane wrażliwe)* <i>* wymagane dołączenie oświadczenia – zał. nr 2 Oświadczenie o niskich dochodach</i> <i>* odmowa udzielenia informacji wiąże się z brakiem możliwości przyznania punktów dodatkowych</i>

KURSY W RAMACH PROJEKTU (zaznaczyć x)

Deklaruję chęć udziału w kursie:

(możliwość zaznaczenia x tylko jednej pozycji)

- Projektowanie 2D i 3D w programie AutoCAD
- Projektowanie, analiza i optymalizacja w Autodesk Inventor Professional
- Kurs księgowości – poziom podstawowy
- Specjalista ds. kadr i płac z obsługą programów Płatnik, Symfonia i Optima
- Specjalista ds. zamówień publicznych
- Zarządzanie projektami z egzaminem Prince 2 Foundation

ŹRÓDŁA INFORMACJI O PROJEKCIE (zaznaczyć x)

- Internet
- Email
- Radio
- Rodzina, znajomi
- Plakat, ulotka
- Inne (jakie?)

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam że:

- 1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.**
- 2. Jestem osobą dorosłą, uczę się, pracuję lub zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.**
- 3. Jestem z własnej inicjatywy zainteresowany/a zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji zawodowych.**
- 4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „Nowe kwalifikacje szansą na trwałe zatrudnienie” realizowany przez Podkarpacki Ośrodek Szkoleniowo – Doradczy Sp. z o.o. w partnerstwie z EDU - Consult Zbigniew Pospolita jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WP na lata 2014-2020.**
- 5. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.**

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z zapisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1), inaczej „RODO”, do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie

Upprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/Kandydatki