*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 Pospolitak** |

|  |
| --- |
| **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)* | [ ]  **kobieta** | [ ]  **mężczyzna** |
| **Miejsce zamieszkania**  |
| **Ulica** |  | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Miejscowość** |  | **Gmina** |  |
| **Kod pocztowy** |  |  | **-** |  |  |  | **Poczta** |  |
| **Powiat** |  | **Województwo** |  | **Kraj** |  |
| **Obszar zamieszkania** *(zaznaczyć x)* | [ ]  **obszar wiejski** | [ ]  **obszar miejski** |
| **Telefon kom.** |  | **Tel. stacjonarny**  |  |
| **E-mail** |  |
| **Wykształcenie***(zaznaczyć x)* | [ ]  **niższe niż podstawowe (ISCED 0)**[ ]  **podstawowe (ISCED 1)**[ ]  **gimnazjalne (ISCED 2)** | [ ]  **ponadgimnazjalne (ISCED 3**)[ ]  **policealne (ISCED 4)**[ ]  **wyższe (ISCED 5-8)** |

|  |
| --- |
| **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**(*odpowiednie* *zaznaczyć x)* |
| [ ]  **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy***(osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2004 Nr 99 poz. 1001)***w tym długotrwale bezrobotna** [ ]  **TAK** [ ]  **NIE** *Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:* *− Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).**− Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy)* |
| [ ]  **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** *(osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna)* |
| [ ]  **osoba bierna zawodowo (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna):**[ ]  **osoba ucząca się****…………................................................................................................***(wpisać nazwę szkoły/uczelni)*[ ]  **osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu**[ ]  **inne** |
| [ ]  **osoba pracująca:**[ ]  **osoba pracująca w administracji rządowej**[ ]  **osoba pracująca w administracji samorządowej**[ ]  **osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie**[ ]  **osoba pracująca w MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo)**[ ]  **osoba pracująca w organizacji pozarządowej**[ ]  **osoba prowadząca działalność na własny rachunek**[ ]  **inne****Zatrudnienie*:***  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………….…***(wpisać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa, jeśli kandydat/kandydatka jest rolnikiem wpisać „nie dotyczy”)* |

|  |
| --- |
| **STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA/KANDYDATKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**(*zaznaczyć x)* |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | [ ]   **TAK** | [ ]  **NIE** | [ ]  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI  (dane wrażliwe)** |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | [ ]   **TAK** | [ ]  **NIE** | [ ]  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI  (dane wrażliwe)** |
| **Osoba z niepełnosprawnościami**  | [ ]   **TAK** | [ ]  **NIE** | [ ]  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI  (dane wrażliwe)** |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | [ ]  **TAK** | [ ]  **NIE** | [ ]  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI  (dane wrażliwe)** |
| **Osoba o niskich dochodach***(wymagane oświadczenie)* | [ ]  **TAK \****\* wymagane dołączenie oświadczenia* ***– zał. nr 2 Oświadczenie o niskich dochodach*** | [ ]  **NIE**  | [ ]  **ODMOWA PODANIA INFORMACJI (dane wrażliwe)\****\* odmowa udzielenia informacji wiąże się z brakiem możliwości przyznania punktów dodatkowych* |

|  |
| --- |
| **KURSY W RAMACH PROJEKTU** (*zaznaczyć x)* |
| **Deklaruję chęć udziału w kursie:***(możliwość zaznaczenia x tylko jednej pozycji)*[ ]  **Projektowanie 2D i 3Dw 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**[ ]  **Rodzina, znajomi** | [ ]  **Email**[ ]  **Plakat,ulotka** | [ ]  **Radio**[ ]  **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 Pospolitak 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***

***Uprzedzony/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**