

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				-		Poczta			
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 <i>(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))</i>	
w tym długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<i>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:</i> – 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)	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <i>(osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna)</i>	



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	<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)

<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (dane wrażliwe)</p>
<p>Osoba o niskich dochodach (wymagane oświadczenie)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK * <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI (dane wrażliwe)*</p> <p>* wymagane dołączenie oświadczenia – zał. nr 2 Oświadczenie o niskich dochodach</p> <p>* odmowa udzielenia informacji wiąże się z brakiem możliwości przyznania punktów dodatkowych</p>

<p>KURSY W RAMACH PROJEKTU (zaznaczyć x)</p>
<p>Deklaruję chęć udziału w kursie: (możliwość zaznaczenia x tylko jednej pozycji)</p> <p><input type="checkbox"/> Projektowanie 2D i 3D w programie AutoCAD</p> <p><input type="checkbox"/> Projektowanie, analiza i optymalizacja w Autodesk Inventor Professional</p> <p><input type="checkbox"/> Kurs księgowości – poziom podstawowy</p> <p><input type="checkbox"/> Specjalista ds. kadr i płac z obsługą programów Płatnik, Symfonia i Optima</p> <p><input type="checkbox"/> Specjalista ds. zamówień publicznych</p> <p><input type="checkbox"/> Zarządzanie projektami z egzaminem Prince 2 Foundation</p>

<p>ŹRÓDŁA INFORMACJI O PROJEKCIE (zaznaczyć x)</p>		
<p><input type="checkbox"/> Internet</p> <p><input type="checkbox"/> Rodzina, znajomi</p>	<p><input type="checkbox"/> Email</p> <p><input type="checkbox"/> Plakat, ulotka</p>	<p><input type="checkbox"/> Radio</p> <p><input type="checkbox"/> Inne (jakie?)</p>

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 Pospolitek 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