*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[[1]](#footnote-1)**  **w tym długotrwale bezrobotna (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)**  **TAK**  **NIE**  **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  **osoba bierna zawodowo (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)**  **osoba ucząca się:**  **…………...............................................................***(wpisać nazwę szkoły/uczelni)*  **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)* | | | | | |
| **Osobą 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)** |
| **Osobą przebywająca  w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** | **TAK** | **NIE** | | | **w tym w gospodarstwie domowym  z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**  **TAK**    **NIE**   **NIE DOTYCZY** |
| **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** | **TAK** | | | **NIE** | |
| **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**

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 [↑](#footnote-ref-1)