



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu pn. „**Nowe kwalifikacje kluczem do sukcesu**” nr RPSW.08.04.02-26-0015/17 realizowanego przez „**PRETENDER**” **Adrian Wronka**, zwanego **Beneficjentem** w ramach Działania „8.4 Kształcenie ustawiczne osób dorosłych” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

Okres realizacji od 01.03.2018 r. do 31.10.2018 r.

I. DANE KANDYDATA/TKI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

1.	Imię (imiona)										
2.	Nazwisko										
3.	PESEL (jeśli nie ma należy wpisać „brak”)										
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna				
5.	Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)										
6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, liceum, technikum) <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe									

II. DANE KONTAKTOWE (proszę uzupełnić)

7.	Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:
8.		Powiat:
9.		Gmina:
10.		Miejscowość:
11.		Kod pocztowy:
12.		Ulica:
13.		Numer budynku:
14.		Numer lokalu:
15.	Telefon kontaktowy	
16.	Adres e-mail	



III. STATUS NA RYNKU PRACY (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

17.	Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna ¹	<input type="checkbox"/> W tymdługotrwale bezrobotna ²
		<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ³	
		<input type="checkbox"/> Osoba pracująca ⁴	

IV. DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

18.	Jestem osobą niepełnosprawną ⁵	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19.	Zamieszkuję / uczę się / pracuję na terenie województwa świętokrzyskiego na terenie powiatu: koneckiego, skarżyskiego, kieleckiego <i>*Proszę podać adres w postaci: miasto – kod pocztowy – ulica – numer domu/lokalu (DRUKOWANYMI)</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<u>Jeśli dotyczy:</u> Adres* miejsca odbywania nauki:	
		Adres* miejsca pracy:	
20.	Zamieszkuję na terenie wiejskim	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
21.	Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a nabyciem/ podniesieniem swoich kwalifikacji / kompetencji w obszarze języka angielskiego lub obsługi komputera na poziomie podstawowym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
22.	Jestem zainteresowany kursem:	<input type="checkbox"/> Angielski	<input type="checkbox"/> Komputer
23.	Wykazuję brak znajomości języka angielskiego lub znajomość poniżej poziomu A1.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
24.	Wykazuję brak znajomości obsługi komputera lub znajomość na poziomie śladowym.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
25.	Miesięczny dochód netto na osobę w mojej rodzinie wynosił do 800 zł (poprzedni rok kalendarzowy)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



V. WYBÓR TRYBU KURSU (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

26.	Wybór trybu nauki	<input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu rano lub popołudniu <input type="checkbox"/> zajęcia wieczorowe lub weekendowe
-----	-------------------	---

VI. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

27.	<input type="checkbox"/> Plakat <input type="checkbox"/> Ulotka <input type="checkbox"/> Przekaz słowny <input type="checkbox"/> Spotkanie promocyjne <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy	<input type="checkbox"/> Ogłoszenia w prasie <input type="checkbox"/> Strona www <input type="checkbox"/> PCPR, OPS lub inna instytucja państwowa np. urząd gminy/miasta <input type="checkbox"/> Inne:.....
-----	--	---

Oświadczenia:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie „Nowe kwalifikacje kluczem do sukcesu” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji w ramach projektu „Nowe kwalifikacje kluczem do sukcesu”.
5. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, potwierdzam prawdziwość przekazanych danych co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
6. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie „PRETENDER” Adrian Wronka z siedzibą w Łodzi, 90-447 Łódź, ul. Piotrkowska 173/102, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, „PRETENDER” Adrian Wronka będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Końskie,

.....

Miejscowość i data

Podpis Kandydata/ Kandydatki

.....
 czytelny podpis osoby odpowiedzialnej ze strony Projektodawcy
 za weryfikację danych do rejestru Kandydatów/tek do udziału w projekcie



Słownik pojęć:

¹**Osoba bezrobotna** -osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

²**Osoba długotrwale bezrobotna**-osoby poniżej 25 roku życia bezrobotne nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy (>6 miesięcy), osoby w wieku 25 lat lub więcej - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

³**Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

⁴**Osoba pracująca**- osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

- a)Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.
- b)Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).
- c)Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.

⁵**Osoba z niepełnosprawnościami** – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.