



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Certyfikowane szkolenia dla Mazowszan”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. **Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.**

| | |
|-------------------------|---|
| Tytuł i numer projektu: | „Certyfikowane szkolenia dla Mazowszan” nr RPMA.10.03.04-14-0668/15 |
| Oś priorytetowa: | <input checked="" type="checkbox"/> Edukacja dla rozwoju regionu |
| Działanie: | 10.3 Doskonalenie zawodowe |
| Poddziałanie | 10.3.4 Kształcenie i doskonalenie zawodowe osób dorosłych |

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Wszystkie pola muszą być wypełnione¹

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/ Imiona | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | Orzeczenie o niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna | | | | | | | | | | | | |
| Wiek | | | | | | | | | | | | | |

Miejsce zamieszkania²/Dane kontaktowe

należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|--|-------------------|---------|--|-----------|--|
| Ulica | | | | | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| Miejscowość | | | | | Gmina | | | | |
| Kod pocztowy | | | - | | | Poczta | | | |
| Powiat | | | | | Województwo | | | | |
| Telefon stacjonarny | | | | | Telefon komórkowy | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | | | | | |

Pracodawca (wypełniają wyłącznie osoby zatrudnione):

| | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa zakładu pracy | | | | | | | | | |
| Adres zakładu pracy | | | | | | | | | |
| Wykonywany zawód | | | | | | | | | |

¹ Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

² Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



| | |
|--|--|
| <p>Wykształcenie</p> <p>(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia)</p> | <p><input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)</p> <p><input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)</p> <p><input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)</p> <p><input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)</p> |
|--|--|

II. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że jestem osobą:

1. pracującą*:

tak nie

2. pozostającą bez pracy:

tak nie

Jeśli **tak**, proszę wskazać właściwe pole (a, b lub c):

- a) osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** (w tym długotrwale bezrobotna)
- b) osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** (w tym długotrwale bezrobotna)
- c) osoba bierna zawodowo*** (w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu; w tym ucząca się)

* **Osoba pracująca** to osoba w wieku 15 lat i więcej, wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne. Pracującym jest również osoba zatrudniona lub prowadząca własną działalność, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie).

** **Osoba bezrobotna** to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia również osoby zarejestrowane jako bezrobotne, zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech powyższych kryteriów).

*** **Osoba bierna zawodowo** to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym – w obu przypadkach tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne.

Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako „domownik”; osoby objęte „zatrudnieniem subsydiowanym”.



III. STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe)

tak nie odmawiam podania informacji

Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

tak nie

Osobą z niepełnosprawnościami (wymagane orzeczenie) (dane wrażliwe)

tak nie odmawiam podania informacji

Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

tak nie

-w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

tak nie

Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

tak nie

Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* (inne niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe)

tak nie odmawiam podania informacji

*Do kategorii **osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** należą:

- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,

- byli więźniowie,

- narkomani,

- osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,

- osoby z obszarów wiejskich.

IV. BADANIE POTRZEB KANDYDATA

1. Uczestnictwem w jakim szkoleniu jest Pan/Pani zainteresowany/a:

Zarządzanie bezpieczeństwem żywności

Zarządzanie BHP

Zarządzanie projektami

Zarządzanie zmianą

Zarządzanie środowiskowe

2. Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o projekcie (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):

z ulotek lub plakatów

z gazet

od znajomych

poprzez uczestnictwo w innym projekcie

przez Internet

z innych źródeł (jakich?).....



3. Jaki harmonogram zajęć odpowiadałby Panu/i najbardziej:

- w dni robocze w godzinach przedpołudniowych
- w dni robocze w godzinach popołudniowych
- w weekendy

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Certyfikowane szkolenia dla Mazowszan” nr RPMA.10.03.04-14-0668/15 zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „Certyfikowane szkolenia dla Mazowszan” nr RPMA.10.03.04-14-0668/15 oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora - Europejskiej Grupy Doradczej Sp. z o.o.
4. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się do uczestnictwa w egzaminach organizowanych na zakończenie kursów potwierdzających nabycie kwalifikacji.
5. Deklaruję uczestnictwo w szkoleniu Zarządzanie czasem, które skierowane jest do wszystkich uczestników, którzy ukończyli szkolenia pn. Zarządzanie bezpieczeństwem żywności/Zarządzanie BHP/Zarządzanie projektami/Zarządzanie zmianą/Zarządzanie środowiskowe.
6. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
8. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
9. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
10. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis kandydata