



## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami lub pismem maszynowym**

Tytuł i numer projektu:	Microsoft - certyfikuj swoje kwalifikacje RPWM.02.03.02-28-0024/17-00
Priorytet:	02.00.00 Kadry dla gospodarki ,
Działanie:	02.03.00 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych.
Poddziałania	02.03.02 Rozwój kompetencji i umiejętności zawodowych osób dorosłych
Priorytet Inwestycyjny	10iv - Lepsze dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia do potrzeb rynku pracy, ułatwianie przechodzenia z etapu kształcenia do etapu zatrudnienia oraz wzmacnianie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego i ich jakości, w tym poprzez mechanizmy prognozowania umiejętności, dostosowania programów nauczania oraz tworzenia i rozwoju systemów uczenia się poprzez praktyczną naukę zawodu realizowaną w ścisłej współpracy z pracodawcami.

Projekt pt. „Microsoft - certyfikuj swoje kwalifikacje ” skierowany jest do 75 osób dorosłych (wiek 18-69 lata), w tym 35 Kobiet i 40 Mężczyzn, zamieszkałych/pracujących/uczących się w województwie warmińsko-mazurskim, z własnej inicjatywy zainteresowanych udziałem w szkoleniu i zdobyciem kwalifikacji zawodowych w zakresie Microsoft, z wyjątkiem osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą.

Warunkiem udziału w projekcie będzie posiadanie bazowego poziomu kompetencji komputerowych, co zostanie zweryfikowane u osób nie posiadających certyfikatu ECDL Standard lub równoważnych testem kwalifikacyjnym (wymagane min. 60% zdobytych punktów na 20 możliwych) oraz rozmową ze Specjalistą ds. obsługi Projektu.

### **Dane osoby zgłaszającej się do projektu „Microsoft - certyfikuj swoje kwalifikacje”**

	<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	
<b>Dane osobowe</b>	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	Płeć	
	4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	5.	Data i miejsce urodzenia	
	6.	PESEL	
	7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED3), w tym:



			<input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> inne, jakie ..... <input type="checkbox"/> policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED5, ISCED6) <input type="checkbox"/> inne, jakie.....	
<b>Dane kontaktowe (adres zamieszkania)</b>	8.	Kraj		
	9.	Ulica		
	10.	Nr domu		
	11.	Nr lokalu		
	12.	Miejscowość		
	13.	Obszar wg stopnia urbanizacji (zaznacz „x”)	Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>	
			Małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>	
			Duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 i dużej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/>	
	14.	Kod pocztowy		
	15.	Województwo		
	16.	Powiat		
	17.	Gmina		
	18.	Telefon stacjonarny		
19.	Telefon komórkowy			
20.	Adres e-mail			
<b>Dane dodatkowe</b>	21.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznacz „x”)	Bezrobotny <sup>1</sup> (zarejestrowany w PUP) <input type="checkbox"/>	- w tym długotrwale bezrobotny <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

<sup>2</sup> **Osoba długotrwale bezrobotna** - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy), z wyłączeniem okresu odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.



			Bezrobotny (niezarejestrowany w PUP) <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>	Bierny zawodowo <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> - w tym uczący się <input type="checkbox"/>
			Zatrudniony <input type="checkbox"/>	Prowadzący własną działalność gospodarczą <input type="checkbox"/>
			Rolnik <input type="checkbox"/>	Domownik rolnika <input type="checkbox"/>
	22.	Zatrudniony w		
	23.	Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	
	24.	Posiadanie statusu imigranta	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	
	25.	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	
	26.	Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej (potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> tak - stopień niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> lekki
				<input type="checkbox"/> znacznym
			<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	<input type="checkbox"/> umiarkowany
	27.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	
	28.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	
Dane specyficzne dla projektu	29.	Preferowane terminy odbywania się zjazdów szkoleniowych	<input type="checkbox"/> dni robocze <input type="checkbox"/> weekendy	
Wybrane szkolenie	30.	<input type="checkbox"/> Szkolenie Windows Server 2016 -80 godzin wraz z egz 70-740, 70-742- uprawniający do cert Microsoft Certified Solutions Associate MCSA.		

<sup>3</sup> **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy** - osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

<sup>4</sup> **Osoba bierna zawodowo** – to osoba pozostająca bez pracy, jednocześnie nie zaliczająca się do kategorii osób bezrobotnych.



	<input type="checkbox"/> Szkolenie szkoleniowa SQL 2016 Database Development - 80 godzin wraz z egz 70-761, 70-762 - uprawniający do certyfikatu Microsoft Certified Solutions Associate MCSA. <input type="checkbox"/> Szkolenie Web Applications -80h wraz z egz 70-480, 70-486 - uprawniających do certyfikatu Microsoft Certified Solutions Associate MCSA.
--	--

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie Microsoft - certyfikuj swoje kwalifikacje” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałam/łem poinformowana/y, że Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko Mazurskiego na lata 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie Microsoft - certyfikuj swoje kwalifikacje " realizowanym przez Fundację na rzecz poprawy jakości życia Od-Nowa.
4. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w szkoleniu, nabycia/ podniesienia kwalifikacji zawodowych z zakresu Microsoft.
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. 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 Projektodawcy.
7. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie; równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Projektodawcę lub Partnerów.
8. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
9. Jestem osobą powyżej 18 roku życia (mam ukończone 18 lat), zamieszkałą/pracującą/uczacą się w województwie warmińsko mazurskim oraz posiadam bazowy poziom kompetencji komputerowych.
10. Zostałam/łem poinformowana 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) oraz zobowiązana/y do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych.
11. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy lub Partnerów o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.



12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundacja na rzecz poprawy jakości życia OD-NOWA, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), do celu realizacji naboru a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia podania w celu realizacji toku kształcenia.
13. Administratorem danych osobowych jest Fundacja na rzecz poprawy jakości życia OD-NOWA ul. Polska 8A 12-100 Szczytno, tel. 022 635 55 76, e-mail: fundacja@od-nowa.pl

***Oświadczam, że wszystkie zawarte w formularzu informacje są prawdziwe.***

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS OSOBY ZGŁASZAJCEJ  
SIĘ DO PROJEKTU