



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

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

Tytuł i numer projektu:	„Edukacja - Certyfikacja - Kwalifikacja” RPWM.02.03.01 -28-001/18
Priorytet:	RPWM.02.00.00 Kadry dla gospodarki
Działanie:	RPWM.02.03.00 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych
Poddziałanie:	RPWM.02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

	Lp.	Nazwa	
Dane osobowe	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	4.	PESEL	
	5.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	6.	Miejsce urodzenia	
	7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum Ogólnokształcące, Liceum Profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum Ogólnokształcące, Technikum Uzupełniające lub Zasadniczą Szkołę Zawodową) <input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)
Dane kontaktowe (adres)	8.	Ulica	
	9.	Nr domu	



zamieszkania)	10.	Nr lokalu		
	11.	Miejscowość		
	12.	Kod pocztowy		
	13.	Województwo		
	14.	Powiat		
	15.	Gmina		
	16.	Telefon stacjonarny		
	17.	Telefon komórkowy		
	18.	Adres e-mail		
Dane dodatkowe	19.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznacz „x”)	Bezrobotny ¹ (zarejestrowany w PUP) <input type="checkbox"/>	- w tym długotrwale bezrobotny ² <input type="checkbox"/>
			Bezrobotny (niezarejestrowany w PUP) ³ <input type="checkbox"/>	Bierny zawodowo ⁴ <input type="checkbox"/> - w tym uczący się <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Zatrudniony w (proszę wpisać nazwę)	
	20.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

¹ **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowana osoba bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studenta studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełnia 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.

² **Osoba długotrwale bezrobotna** - definicja pojęcia „długotrwale bezrobotna” różni się w zależności od wieku: - młodzież (<25 lat) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy), - dorośli (25 lat lub więcej) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

³ **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.

⁴ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).



	21.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	
	22.	Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej (potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> tak – stopień niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> lekki
				<input type="checkbox"/> umiarkowany
			<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
	23.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	
	24.	Preferowane terminy odbywania się zjazdów szkoleniowych	<input type="checkbox"/> weekendy <input type="checkbox"/> dni robocze <input type="checkbox"/> godziny przedpołudniowe <input type="checkbox"/> godziny popołudniowe <input type="checkbox"/> godziny wieczorne	
Dane specyficzne dla projektu	25.	Preferowane szkolenie (w ramach projektu można wziąć udział tylko w jednym szkoleniu)	<input type="checkbox"/> kurs komputerowy ECDL DIGCOMP- 16 w wymiarze 144 godzin realizowany w okresie około 3 miesięcy <input type="checkbox"/> kurs języka angielskiego w wymiarze 240 godzin realizowany w okresie 12 miesięcy <input type="checkbox"/> kurs języka niemieckiego w wymiarze 240 godzin realizowany w okresie 12 miesięcy <input type="checkbox"/> kurs języka francuskiego w wymiarze 240 godzin realizowany w okresie 12 miesięcy	

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Edukacja - Certyfikacja - Kwalifikacja” zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
- Jestem osobą w wieku 18 lat i więcej i posiadam niskie kwalifikacje i/lub jestem osobą w wieku 50 i więcej.
- Jestem mieszkańcem/mieszkanką województwa warmińsko-mazurskiego.
- Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „Edukacja - Certyfikacja - Kwalifikacja” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Oświadczam, iż nie posiadam statusu przedsiębiorcy.
- Oświadczam, iż nie posiadam certyfikatu w zakresie kwalifikacji cyfrowych lub językowych, które obejmuje zgłoszenie do udziału w Projekcie



- Oświadczam, iż posiadam bazowy poziom umiejętności cyfrowych./językowych: dla poziomu C kursu ICT na poziomie B zgodnie z DIGCOMP, dla poziomu kursu jęz. B1, C1 odpowiednio A2 i B2
- nie korzystam równoległe z tego samego typu wsparcia w innych projektach EFS
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej RPWM.02.00.00 Kadry dla gospodarki, Działanie RPWM.02.03.00 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych, Poddziałanie RPWM.02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- 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 Realizatora projektu Fundacji na rzecz poprawy jakości życia OD-NOWA ul. Polska 8 A 12-100 Szczytno.
- Deklaruję uczestnictwo w formach wsparcia przewidzianych w ramach projektu, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora projektu.
- Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu zgłoszeniowym.
- Deklaruję, iż podejmuję dobrowolnie udział w projekcie „Edukacja - Certyfikacja - Kwalifikacja”.
- 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.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundację 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.
- Administratorem danych osobowych jest Fundacja na rzecz poprawy jakości życia OD-NOWA, tel. 022 635 55 76, e-mail: fundacja@od-nowa.pl

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

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

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