



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Podejmij z nami wyzwanie - po 50 roku życia klikanie!”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. **Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.**

Tytuł i numer projektu:	„Podejmij z nami wyzwanie – po 50 roku życia klikanie!” RPSW.08.04.02-26-0033/17
Priorytet:	08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo
Działanie:	08.04.00 Kształcenie ustawiczne osób dorosłych

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA													
<i>Wszystkie pola muszą być wypełnione</i>													
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 urodzenia													
Miejsce zamieszkania¹/Dane kontaktowe													
<i>należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym</i>													
Ulica								Nr domu		Nr lokalu			
Miejscowość					Gmina								
Kod pocztowy			-				Obszar	<input type="checkbox"/> MIEJSKI	<input type="checkbox"/> WIEJSKI				
Powiat					Województwo								
Telefon stacjonarny ²					Telefon komórkowy								
Adres poczty elektronicznej (e-mail)													

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym Art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

² Uczestnik jest zobowiązany podać przynajmniej jedną formę kontaktu



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)
---------------	--

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

- Osoba pracująca**
- Osoba bezrobotna** (tj. osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, niepracująca nieprzerwanie do 12 miesięcy)
- w tym długotrwale bezrobotna** (tj. osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, niepracująca nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)
- Osoba bierna zawodowo** (tj. osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, nie ucząca się, nie pracująca)

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 ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI

Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK NIE

Osobą niepełnosprawną (wymagane orzeczenie) (*dane wrażliwe*)

TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI

Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

TAK NIE

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu



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

TAK NIE

Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (**zaznaczyć TAK, jeśli miejsce zamieszkania jest na obszarze wiejskim**) (dane wrażliwe)

TAK NIE ODMOWA UDZIELENIA ODPOWIEDZI

IV. PREFEROWANE TERMINY ZAJĘĆ

- weekendy
- dni robocze
- godziny przedpołudniowe
- godziny popołudniowe
- godziny wieczorne

V. OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Podejmij z nami wyzwanie – po 50 roku życia klikanie!” zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Jestem osobą po 50 roku życia.
3. Jestem mieszkańcem/ mieszkanką województwa świętokrzyskiego:
 - powiat kielecki
 - powiat konecki
 - powiat opatowski
 - powiat ostrowiecki
 - powiat skarżyski
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej RPSW 08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo Działanie 08.04.00 Kształcenie ustawiczne osób dorosłych i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Podejmij z nami wyzwanie - po 50 roku klikanie!” oraz 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 Realizatora projektu - Fundacji na rzecz poprawy jakości życia „OD - NOWA”, ul. Polska 8a, 12-100 Szczytno.
7. 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.
8. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
 9. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
 10. Nie prowadzę własnej działalności gospodarczej.
 11. Oświadczam, iż jestem osobą, która nie posiada certyfikatu ECDL Profile DIGCOMP 16.
 12. Oświadczam, iż nie brałem/ brałam udziału w tego typu form wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez EU w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 13. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101, poz.926 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby kwalifikacji i udziału w projekcie.
 14. Deklaruję, iż podejmuję dobrowolnie udział w projekcie „Podejmij z nami wyzwanie - po 50 roku klikanie!”
 15. Zobowiązuję się do podania danych wskazanych we właściwych wytycznych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych, przeprowadzenia ewaluacji oraz zobowiązuję się do przekazania informacji po opuszczeniu projektu.

Uprowadzony/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