

Formularz zgłoszeniowy

Tytuł projektu	Myśl lokalnie - mów globalnie
Numer projektu	RPLU.12.03.00-06-0222/15
Oś priorytetu, w ramach którego jest realizowany projekt	12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	12.3 Kształcenie ustawiczne w zakresie ICT i języków obcych

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI WSZYSTKIE POLA

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika/ uczestniczki	1.	Nazwisko:
	2.	Imię (imiona):
	3.	PESEL:
	4.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:
	5.	Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	6.	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0 - Brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1 - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2 - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3 - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły: <input type="checkbox"/> Średniej <input type="checkbox"/> zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
Dane kontaktowe	7.	Miejscowość:
	8.	Kod Pocztowy:
	9.	Ulica:
	10.	Nr budynku / Nr lokalu:
	11.	Województwo:
	12.	Gmina:
	13.	Powiat:
	14.	Telefon kontaktowy:
	15.	Adres poczty elektronicznej(email):



Dane dodatkowe	16.	Status Uczestnika:	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba z niepełnosprawnościami <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <p>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>
	17.	Status osoby na rynku pracy:	<p><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna¹ <input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna¹ <input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo² <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba pracująca <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne</p> <p>Nazwa pracodawcy _____</p>

¹ młodzi do 25 roku życia bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy i dorośli w wieku 25 lat lub więcej bezrobotni nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy

² osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)⁴. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo

*to doświadczenie uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy (zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy rozdział 1 art.2. pkt 9a)

			<p>Wykonywany zawód <i>zaznacz właściwe:</i></p> <p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> rolnik</p> <p><input type="checkbox"/> inny</p>
	18.	Uczestnictwo w kursach finansowanych z EFS	<p>Czy wcześniej już uczestniczył/a Pan/Pani w szkoleniach lub kursach finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
	19.	Preferowany tryb i godziny zajęć	<p>Tryb zajęć <i>zaznacz właściwe:</i></p> <p><input type="checkbox"/> dwa dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku)</p> <p><input type="checkbox"/> weekendy (sobota i niedziela)</p> <p>Godziny zajęć <i>zaznacz właściwe:</i></p> <p><input type="checkbox"/> 8.00-10.35 <input type="checkbox"/> 11.00-13.35 <input type="checkbox"/> 14.00-16.35 <input type="checkbox"/> 17.00-19.35</p>

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

- Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Projektu.
- Oświadczam, że zgadzam się z zasadami udziału w projekcie „Myśl lokalnie – mów globalnie” zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuje warunki Regulaminów.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu do celów rekrutacyjnych.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuje się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
- Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

miejsowość

data

czytelny podpis