*Załącznik 1 do Regulaminu*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie

Działanie 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych

nr Projektu RPPK.09.05.00-18-0024/16

realizowany przez Korporację VIP Sp. z o.o. ul. Ceramiczna 3, 38-120 Czudec

w partnerstwie z Ligą Obrony Kraju Oddział Biura Zarządu Głównego w Krakowie   
ul. Pomorska 2; 30-039 Kraków

Biuro projektu ul. Asnyka 1/2, 35-001 Rzeszów

okres trwania Projektu: 01.06.2017. – 31.08.2018r.

*Wypełnienie formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na podanie danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami, migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości, osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej)*

***Formularz należy wypełnić czytelnie w języku polskim, niebieskim długopisem***

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez Korporację VIP :** | |
| Nr formularza: | ................/9.5/2017 |
| Data przyjęcia formularza: |  |
| Godzina przyjęcia formularza: |  |
| Podpis osoby przyjmującej formularz: |  |
| Liczba przyznanych punktów: |  |

UWAGI:

1. Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa   
w projekcie „Nowe kwalifikacje nową szansą”.

2. Formularz należy wypełnić czytelnie w języku polskim, niebieskim długopisem i złożyć wraz   
z wymaganymi załącznikami.

3. Nie należy usuwać jakiejkolwiek treści niniejszego dokumentu. Formularz należy spiąć w sposób trwały.

4. Prosimy zachować kopię składanych dokumentów zgłoszeniowych. Oryginał nie podlega zwrotowi.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię/Imiona** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | | |  |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  |  |  |  | |  | | | **Wiek** |  | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami[[1]](#footnote-1)***(zaznaczyć x)* | | | | | | | | | | TAK | | | | | | | | NIE | | | | | | | | | |
| **Płeć** *(zaznaczyć x)* | | | | | | | | | | kobieta | | | | | | | | mężczyzna | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE/Miejsce zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica** |  | | | | | | | | | | | | | | | **Nr domu** | | | | |  | | | **Nr lokalu** | | |  |
| **Miejscowość** |  | | | | | | | | | | | | **Gmina** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Kod pocztowy** |  |  | **-** | |  | |  | |  | | | | **Poczta** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Powiat** |  | | | | | | | | | | | | **Województwo** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Obszar zamieszkania** *(zaznaczyć x)* | | | obszar wiejski[[2]](#footnote-2) | | | | | | | | | | | | | | | obszar miejski | | | | | | | | | |
| **Telefon kom.** | | |  | | | | | | | | | **Tel. stacjonarny** | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Narodowość** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dokument tożsamości** | | |  | | | | | | | | | **Seria i numer** | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Adres do korespondencji (gdy inny niż zamieszkania)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prawo jazdy kat B** | | | **Tak** **Nie**  | | | | | | | | | | | **Książeczka spawacza** | | | | | | | | | **Tak** **Nie**  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE O PRACODAWCY (wypełniają tylko osoby zatrudnione):** | |
| **Nazwa zakładu pracy** |  |
| **Adres zakładu pracy** |  |
| **Wykonywany zawód** |  |
| **Rodzaj umowy (umowa o pracę/umowa cywilnoprawna)** |  |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** |  |

|  |
| --- |
| **WYKSZTAŁCENIE** *(zaznaczyć x)* |

* ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)
* ISCED 1 - Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
* ISCED 2 - Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
* ISCED 3 – Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)
  + Wykształcenie zawodowe ( jeżeli dotyczy)
* ISCED 4 - Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
* ISCED 5 – 8 - Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)

|  |
| --- |
| **STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** *(zaznaczyć x)* |

* osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP[[3]](#footnote-3)
* osoba bezrobotna, niezarejestrowana w PUP
* osoba długotrwale bezrobotna[[4]](#footnote-4),
* osoba bierna zawodowo[[5]](#footnote-5)
* osoba poszukująca pracy
* osoba z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy należy dołączyć orzeczenie)
* Inny (należy wpisać) …………………………
* osoba ucząca się ………………………………………………………………………………….. *( nazwa uczelni, szkoły)*
* osoba pracująca *( proszę zaznaczyć właściwe):*
* w administracji rządowej
* w administracji samorządowej
* w MŚP *( mikro, małe , średnie przedsiębiorstwo)*
* w organizacji pozarządowej
* prowadząca działalność na własny rachunek
* pracująca w dużym przedsiębiorstwie
* pracujący w zawodzie rolnik ( obszar przeliczeniowy do 2ha)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | |
| Osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osobą obcego pochodzenia | * Tak | * Nie | * Odmowa podania informacji |
| Osobą bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * Tak | * Nie | * Odmowa podania informacji |
| Osobą z niepełnosprawnościami ( wymagane orzeczenie) | * Tak | * Nie | * Odmowa podania informacji |
| Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących  w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | * Tak | * Nie | * Odmowa podania informacji |
| Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | * Tak | * Nie | * Odmowa podania informacji |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)[[6]](#footnote-6) |  | | |

|  |
| --- |
| **IV. BADANIE POTRZEB KANDYDATA** |
| **1. Uczestnictwem w jakim kursie jest Pan/Pani zainteresowany/a:**  prawa jazdy kat. C wraz z Kwalifikacją wstępną przyśpieszoną na przewóz rzeczy  prawa jazdy kat. C+E wraz z Kwalifikacją wstępną przyśpieszoną na przewóz rzeczy  prawa jazdy kat D wraz z kwalifikacja wstępna przyśpieszoną na przewóz osób  prawa jazdy kat. C, CE wraz z Kwalifikacją wstępną przyśpieszoną na przewóz rzeczy  Spawanie metoda TIG ( spoiny pachwinowe)  Spawanie metoda TIG ( spawanie blach spoinami czołowymi)  Spawanie metodą MAG ( spoiny pachwinowe)  Spawanie metoda MAG ( spawanie blach spoinami czołowymi)  **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  ***Uwaga*** *– dokonany wybór w miarę możliwości zostanie wzięty pod uwagę, jednak Realizator projektu zastrzega sobie prawo przydzielenia Uczestnika/Uczestniczki do innej grupy.*  **4. Jakiej kategorii prawo jazdy Pan/Pani posiada?**  …………………………………………………………………………….  **5. Czy brał/-a Pan/Pani wcześniej udział w jakiś innych kursach finansowanych ze środków unijnych? (jeśli tak to w jakich)**  TAK  NIE  **……………………………………………………………………………...** |

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

 Wypełnienie niniejszego formularza stanowi zgodę na przetwarzanie zawartych powyżej danych osobowych, zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Korporację VIP Sp. z o.o. w partnerstwie z Liga Obrony Kraju Oddział Biura Zarządu Kraków do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu „Nowe kwalifikacje nową szasną”.

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

***Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:***

1. *Zapoznałam/-em się z pełną dokumentacją projektu w szczególności z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie pt. ”* *Nowe kwalifikacje nową szansą” oraz Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Nowe kwalifikacje nową szansą” i akceptuję ich zapis, oraz oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowe kwalifikacje nową szansą”.*
2. *Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe*
3. *Zapoznałam/-em się z Procesem rekrutacji i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.*
4. *Zostałam/-em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,*
5. *Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie i po zakończeniu.*
6. *Zostałam(-em)) poinformowana/ny, iż dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do projektu, zbierane są w celu gromadzenia informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia EFS.*
7. *Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.*
8. *Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez i Korporację VIP Sp. z o.o., oraz Ligą Obrony Kraju Oddział Biura Zarządu Głównego w Krakowie dla celów działań informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Korporacji VIP Sp. z o.o. oraz Ligi Obrony Kraju Oddział Biura Zarządu Głównego w Krakowie, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.*
9. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie   
   z przepisami art.23 U. z dn. 29.VIII.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie) wynikających   
   z umowy o dofinansowanie projektu „Nowe kwalifikacje nową szansą”. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.*
10. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31. U. z dn. 29.VIII.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia,   
    w których brałam(em) udział.*

……………………………… ……………………………………..

Miejsce i data Podpis Kandydata do Projektu

1. Należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności [↑](#footnote-ref-1)
2. zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) NR 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszar o małej gęstości zaludnienia (kod 03) – zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA). Zestawienie gmin zamieszczone na stronie internetowej EUROSTAT: http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP\_DEGURBA (tabela z nagłówkiem "dla roku odniesienia 2012") [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę załączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoba długotrwale bezrobotna**- za osobę długotrwale bezrobotną rozumiemy osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia uwzględniając w tym osobę zarejestrowana jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, jak również osobę bezrobotną w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności. Warunkiem jest żeby osoba poniżej 25 roku życia była bezrobotna przez okres co najmniej 6 miesięcy, a w przypadku osoby po 25 roku życia 12 miesięcy. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Osoba bierna zawodowo**- osoba, która w danej chwili 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 wówczas, gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne. [↑](#footnote-ref-5)
6. osoby zamieszkałe na terenach wiejskich [↑](#footnote-ref-6)