

Projekt „Wzmocnij swoje kwalifikacje zawodowe! Szkolenia specjalistyczne: grafika komputerowa, księgowość, spedycja, sprzedaż, spawalnictwo.” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy –kształcenie zawodowe osób dorosłych.

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

### **Formularz rekrutacyjny**

Projekt „Wzmocnij swoje kwalifikacje zawodowe! Szkolenia specjalistyczne: grafika komputerowa, księgowość, spedycja, sprzedaż, spawalnictwo”

WND-RPSL.11.03.00-24-03G9/17

<b>DANE OSOBOWE KANDYDATA</b>					
<b>Imię (imiona)</b>		<b>Nazwisko</b>			
<b>Data urodzenia</b>		<b>Miejsce urodzenia</b>			
<b>Nr PESEL</b>		<b>Wiek</b>			
<b>Płeć</b>		<input type="checkbox"/> <b>Kobieta</b>  <input type="checkbox"/> <b>Mężczyzna</b>			
<b>DANE ADRESOWE KANDYDATA</b>					
<i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>					
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Miejscowość</b>		<b>Obszar</b>	<input type="checkbox"/> <b>miejski</b>  <input type="checkbox"/> <b>wiejski</b>		
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>			
<b>Powiat</b>		<b>Województwo</b>			
<b>DANE DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż powyżej)</b>					
<b>Ulica</b>		<b>Nr domu</b>		<b>Nr lokalu</b>	
<b>Miejscowość</b>					
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Poczta</b>			

Partner projektu:



Lider projektu:



Projekt „Wzmocnij swoje kwalifikacje zawodowe! Szkolenia specjalistyczne: grafika komputerowa, księgowość, spedycja, sprzedaż, spawalnictwo.” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy –kształcenie zawodowe osób dorosłych.

<b>Powiat</b>		<b>Województwo</b>		
<b>DANE KONTAKTOWE</b>				
<b>Numer telefonu</b>				
<b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b>				
<b>STATUS NA RYNKU PRACY*</b> (zgodny z §3 pkt 2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)				
Jestem osobą zatrudnioną lub realizującą umowę cywilnoprawną	<input type="checkbox"/>	<b>tak</b>	<input type="checkbox"/>	<b>nie</b>
Jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą i/lub właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze i/ lub wspólnikiem w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwach i czerpiący z niego korzyści finansowe	<input type="checkbox"/>	<b>tak</b>	<input type="checkbox"/>	<b>nie</b>
Jestem osobą uczącą się	<input type="checkbox"/>	<b>tak</b>	<input type="checkbox"/>	<b>nie</b>
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (wymagane dołączenie aktualnego zaświadczenia z właściwego PUP potwierdzającego status)	<input type="checkbox"/>	<b>tak</b>	<input type="checkbox"/>	<b>nie</b>
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą która nie pracuje, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia)	<input type="checkbox"/>	<b>tak</b>	<input type="checkbox"/>	<b>nie</b>
Jestem osobą bierną zawodowo (tj. osobą która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy)	<input type="checkbox"/>	<b>tak</b>	<input type="checkbox"/>	<b>nie</b>
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/>	<b>tak</b>	<input type="checkbox"/>	<b>nie</b>
Jestem migrantem	<input type="checkbox"/>	<b>tak</b>	<input type="checkbox"/>	<b>nie</b>
Jestem osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	<b>tak</b>		

Partner projektu:



Lider projektu:



Projekt „Wzmocnij swoje kwalifikacje zawodowe! Szkolenia specjalistyczne: grafika komputerowa, księgowość, spedycja, sprzedaż, spawalnictwo.” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy –kształcenie zawodowe osób dorosłych.

	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem rolnikiem/domownikiem rolnika ubezpieczonym w KRUS posiadającym 2 lub więcej hektary przeliczeniowe gruntu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>POZIOM WYKSZTAŁCENIA</b>	
<i>*Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia</i>	
<input type="checkbox"/> Brak formalnego wykształcenia	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)*
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)* <i>(ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)</i>	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)* <i>(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)*
	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-6)*

Partner projektu:



Lider projektu:



Projekt „Wzmocnij swoje kwalifikacje zawodowe! Szkolenia specjalistyczne: grafika komputerowa, księgowość, spedycja, sprzedaż, spawalnictwo.” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy –kształcenie zawodowe osób dorosłych.

<p><b>Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Jeśli tak, proszę podać rodzaj i stopień niepełnosprawności<sup>1</sup></p> <p>.....</p>
<p><b>Czy sprawuje Pan/Pani opiekę nad osobami zależnymi</b></p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
<p><b>Proszę zaznaczyć szkolenia, którymi jest Pani/Pan zainteresowana/y</b></p>	<p><input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MAG I poziom</p> <p><input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MAG II poziom</p> <p><input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MAG III poziom</p> <p><input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MIG I poziom</p> <p><input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MIG II poziom</p> <p><input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MIG III poziom</p> <p><input type="checkbox"/> - Spawanie metodą TIG I poziom</p> <p><input type="checkbox"/> - Spawanie metodą TIG II poziom</p> <p><input type="checkbox"/> - Spawanie metodą TIG III poziom</p> <p><input type="checkbox"/> - Język angielski dla spawaczy</p> <p><input type="checkbox"/> - Szkolenie: Grafika komputerowa PHOTOSHOP</p> <p><input type="checkbox"/> - Szkolenie: Grafika komputerowa COREL</p> <p><input type="checkbox"/> - Szkolenie: Księgowość wspomagana komputerem w wyk. oprogramowania Comarch ERP OPTIMA</p> <p><input type="checkbox"/> - Szkolenie: Przedstawiciel handlowy</p> <p><input type="checkbox"/> - Szkolenie: Spedycja i transport</p> <p><input type="checkbox"/> - Język angielski zawodowy</p>

<sup>1</sup> Osoby niepełnosprawne zobowiązane są dostarczyć kserokopie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności w świetle przepisów z ust. z dn. 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społ. oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub orzeczeń albo innych dokumentów, o którym mowa w ustawie z 19.08.1994r. o ochr. zdrowia psychicznego

Partner projektu:

Lider projektu:

Projekt „Wzmocnij swoje kwalifikacje zawodowe! Szkolenia specjalistyczne: grafika komputerowa, księgowość, spedycja, sprzedaż, spawalnictwo.” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy –kształcenie zawodowe osób dorosłych.

## OŚWIADCZENIE

### OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1. Zamieszkuję i/lub jestem zameldowany/a** na terenie województwa śląskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego);
- Spełniam kryteria rekrutacji do projektu, tzn. jestem osobą pełnoletnią, która z własnej inicjatywy chce podnosić swoje kwalifikacje za pomocą kursów i szkoleń;
- 3. Nie jestem osobą która:**
  - prowadzi własną działalność gospodarczą,
  - jest właścicielem przedsiębiorstwa, pełniącym funkcje kierownicze,
  - wspólnikiem w przedsiębiorstwie (w tym partner prowadzący regularne działania w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe),
  - osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą;
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie 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 Niepubliczne Centrum Kształcenia Ustawicznego Sp. z o.o. – Lidera projektu i Ośrodek Szkoleń Zawodowych „Diagno-Test” Sp. z o.o. – Partnera projektu w związku z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu „**Wzmocnij swoje kwalifikacje zawodowe! Szkolenia specjalistyczne: grafika komputerowa, księgowość, spedycja, sprzedaż, spawalnictwo.**”
- Zapoznałem/łam się z Regulaminem udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na zapisy tego dokumentu
- Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w w/w projekcie; złożę komplet wymaganych oświadczeń, oraz podpiszę umowę uczestnictwa w projekcie, a w przypadku wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości;
- Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt „**Wzmocnij swoje kwalifikacje zawodowe! Szkolenia specjalistyczne: grafika komputerowa, księgowość, spedycja, sprzedaż, spawalnictwo.**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa śląskiego na lata 2014-2020 dla osi priorytetowej Oś priorytetowa XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego: *Działanie 11.3. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe osób dorosłych;*
- Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Kandydata / Kandydatki

\* Niepotrzebne skreślić.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek ich odmowa równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

Partner projektu:



Lider projektu:

