

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

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

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.

DANE KONTAKTOWE	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
STATUS NA RYNKU PRACY* (zgodny z §3 pkt 2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)	
Jestem osobą zatrudnioną lub realizującą umowę cywilnoprawną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
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"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą uczącą się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (wymagane dołączenie aktualnego zaświadczenia z właściwego PUP potwierdzającego status)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą która nie pracuje, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bierną zawodowo (tj. osobą która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem migrantem	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<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

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.

POZIOM WYKSZTAŁCENIA					
*Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia					
<input type="checkbox"/>	Brak formalnego wykształcenia	<input type="checkbox"/>	Podstawowe (ISCED 1)*	<input type="checkbox"/>	gimnazjalne (ISCED 2)*
<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"/>	Wyższe (ISCED 5-6)*
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeśli tak, proszę podać rodzaj i stopień niepełnosprawności ¹			
Czy sprawuje Pan/Pani opiekę nad osobami zależnymi		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
Proszę zaznaczyć szkolenia, którymi jest Pani/Pan zainteresowana/y		<input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MAG I poziom <input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MAG II poziom <input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MAG III poziom <input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MIG I poziom <input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MIG II poziom <input type="checkbox"/> - Spawanie metodą MIG III poziom <input type="checkbox"/> - Spawanie metodą TIG I poziom <input type="checkbox"/> - Spawanie metodą TIG II poziom <input type="checkbox"/> - Spawanie metodą TIG III poziom <input type="checkbox"/> - Język angielski dla spawaczy <input type="checkbox"/> - Szkolenie: Grafika komputerowa PHOTOSHOP <input type="checkbox"/> - Szkolenie: Grafika komputerowa COREL <input type="checkbox"/> - Szkolenie: Księgowość wspomagana komputerem w wyk. oprogramowania			

¹ 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.

<p>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>
--

OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zamieszkuję i/lub jestem zameldowany/a na terenie województwa śląskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego);
2. Spełniam kryteria rekrutacji do projektu, tzn. jestem osobą pełnoletnią, która z własnej inicjatywy chce podnieść 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;
4. Zapoznałem/łam się z Regulaminem udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na zapisy tego dokumentu
5. 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;
6. 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;
7. 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:

