

**Formularz zgłoszeniowy**  
**Projekt „Kariera młodych w Twoich rękach”**

<b>Data dostarczenia formularza</b>	
<b>Podpis osoby przyjmującej</b>	

<b>DANE OSOBOWE</b>			
<b>Imię/Imiona</b>			
<b>Nazwisko</b>			
<b>PESEL</b>			
<b>NIP</b>			
<b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieką nad osobą zależną</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
<b>Adres zamieszkania</b>	<b>ulica</b>		
	<b>nr domu</b>		<b>nr lokalu</b>
	<b>kod poczt.</b>		<b>miejsowość</b>
	<b>powiat</b>		<b>gmina</b>
<b>Telefon kontaktowy</b>	<b>stacjonarny</b>		<b>komórkowy</b>
<b>Adres poczty e-mail</b>			
<b>KRYTERIA FORMALNE</b>			
<b>Zatrudnienie w szkole</b>	<input type="checkbox"/> Gimnazjalnej <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalnej		
<b>W województwie świętokrzyskim, na terenie</b>	<input type="checkbox"/> Gminy wiejskiej <input type="checkbox"/> Gminy wiejsko – miejskiej <input type="checkbox"/> Miasta do 25 tys. mieszkańców		



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Kariera młodych w Twoich rękach” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro Projektu „Kariera młodych w Twoich rękach”, ul. Piotrkowska 12, lok. 801, 25 – 610 Kielce, tel. (41) 336 11 21

Zatrudnienie na	<input type="checkbox"/> Pełny etat <input type="checkbox"/> Pół etatu <input type="checkbox"/> Inne
Zatrudnienie w charakterze	<input type="checkbox"/> Doradcy zawodowego <input type="checkbox"/> Psychologa <input type="checkbox"/> Pedagoga <input type="checkbox"/> Nauczyciela – wychowawcy <input type="checkbox"/> Nauczyciela
<b>KRYTERIA DODATKOWE – decydujące o przydziale do poszczególnych grup</b>	
Posiadane wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak wykształcenia kierunkowego <input type="checkbox"/> Wykształcenie pedagogiczne <input type="checkbox"/> Wykształcenie psychologiczne <input type="checkbox"/> Wykształcenie z zakresu doradztwa zawodowego <input type="checkbox"/> Inne
Posiadane doświadczenie	<input type="checkbox"/> Brak lub małe (< 1 roku) doświadczenie w pracy z młodzieżą w obszarze doradztwa zawodowego <input type="checkbox"/> Brak lub małe (< 1 roku) doświadczenie w pracy z młodzieżą w obszarze profilaktyki <input type="checkbox"/> Duże (> 1 roku) doświadczenie w pracy z młodzieżą w obszarze doradztwa zawodowego <input type="checkbox"/> Duże (> 1 roku) doświadczenie w pracy z młodzieżą w obszarze profilaktyki
<b>Preferencje projektowe – wszyscy uczestnicy wezmą udział w szkoleni z zakresu ICT</b>	
W jakim szkoleniu zawodowym chciałaby/ chciałby Pani/ Pan uczestniczyć? <i>(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)</i>	<input type="checkbox"/> Doradztwo zawodowe <input type="checkbox"/> Profilaktyka

<b>Oczekiwania:</b>
Dlaczego zdecydowała/ zdecydował się Pani/ Pan na udział w projekcie?



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Kariera młodych w Twoich rękach” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro Projektu „Kariera młodych w Twoich rękach”, ul. Piotrkowska 12, lok. 801, 25 – 610 Kielce, tel. (41) 336 11 21

Czy ma Pani/ Pan konkretne oczekiwania względem projektu przed jego rozpoczęciem?

- Tak    Nie

Jeśli tak, to jakich korzyści spodziewa się Pani/ Pan w związku z uczestnictwem w projekcie?

*(proszę zaznaczyć nie więcej niż 3 najważniejsze odpowiedzi)*

- Zdobycia nowych umiejętności zawodowych
- Poszerzenia możliwości wspierania uczniów w zakresie określania ścieżki kariery zawodowej
- Rozwoju osobistych predyspozycji
- Poznania/ poszerzenia wiedzy z zakresu technik profilaktyki
- Nawiązania kontaktów zawodowych i poznania nowych ludzi
- Podniesienia poziomu prowadzonych zajęć
- Możliwości podejmowania działań w kierunku wyrównywania szans młodzieży wiejskiej
- Inne oczekiwania, jakie?.....

#### ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

Skąd dowiedziała/ dowiedział się Pani/ Pan o projekcie?

- z kuratorium oświaty
- od przełożonego
- poprzez plakat informacyjny
- poprzez ulotkę informacyjną
- poprzez stronę internetową fundacji
- od znajomych
- inne źródła, jakie?.....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Kariery młodych w Twoich rękach” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro Projektu „Kariery młodych w Twoich rękach”, ul. Piotrkowska 12, lok. 801, 25 – 610 Kielce, tel. (41) 336 11 21

### OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że:**

1. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem projektu „Kariera młodych w Twoich rękach” i akceptuję warunki Regulaminu.
3. Zostałam/em poinformowana, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jestem świadoma/ y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

.....  
(miejsceowość, data, podpis)

### OŚWIADCZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

#### do projektu: „Kariera młodych w Twoich rękach”

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam że, kwalifikuję się do grupy Beneficjentów projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, tj. Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.4 Wysoko wykwalifikowane kadry systemu oświaty, tj. spełniam łącznie następujące wymogi:

- jestem osobą zatrudnioną w szkole gimnazjalnej lub ponadgimnazjalnej;
- szkoła, w której jestem zatrudniona/y znajduje się na obszarze wiejskim (zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie) województwa świętokrzyskiego.

.....  
DATA I PODPIS



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Kariera młodych w Twoich rękach” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro Projektu „Kariera młodych w Twoich rękach”, ul. Piotrkowska 12, lok. 801, 25 – 610 Kielce, tel. (41) 336 11 21

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „Kariera młodych w Twoich rękach” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedzibą w Warszawie 00-926, ul. Wspólna 2/4;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Kariera młodych w Twoich rękach” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biurowo Projektu „Kariera młodych w Twoich rękach”, ul. Piotrkowska 12, lok. 801, 25 – 610 Kielce, tel. (41) 336 11 21