**Formularz zgłoszeniowy**

**Projekt “Kompetentni”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data dostarczenia formularza** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe** | | | | | | |
| Imię |  | | | | | |
| Drugie imię |  | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | |
| Płeć | Kobieta | | | | Mężczyzna | |
| Data urodzenia |  | | PESEL | |  | |
| Czy jest Pan/Pani osobą niepełnosprawną fizycznie? | TAK NIE | | | | | |
| Adres zamieszkania | ulica |  | | | | |
| nr domu |  | | nr lokalu | |  |
| miejscowość |  | | | | |
| kod pocztowy |  | | poczta | |  |
| powiat |  | | województwo | |  |
| obszar | wiejski **(***tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko – miejskiej)*  miejski *(miasta oraz część miejska gminy wiejsko – miejskiej)* | | | | |
| Telefon kontaktowy | stacjonarny |  | | komórkowy | |  |
| Adres poczty e-mail |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykształcenie** | | | | |
| **podstawowe**  *Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej* | **gimnazjalne**  *Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej* | **ponadgimnazjalne**  *Wykształcenie na poziomie szkoły średniej-wyksztalcenie średnie lub zawodowe* | **pomaturalne**  *Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym* | **wyższe**  *Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu** | | |
| Czy jest Pan/i osobą pozostającą bez zatrudnienia zarejestrowany/a w Urzędzie Pracy jako **osoba bezrobotna**? | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i zarejestrowany/na Urzędzie Pracy jako **osoba bezrobotna** przez okres **ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat** | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i osobą pozostającą bez zatrudnienia zarejestrowaną w Urzędzie Pracy jako **osoba poszukująca pracy?** | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i osobą **pozostającą bez zatrudnienia** nie zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (nieaktywną zawodowo)? | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i **osobą uczącą się lub kształcącą**? | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i **osobą pracującą**, zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania , spółdzielczej umowy o pracę oraz umowy cywilno-prawnej *( umowy zlecenia, umowy* *o dzieło*)? | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i **osobą samozatrudnioną**? – (*osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie* *zatrudniająca pracowników*)? | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i **osobą zatrudnioną w mikroprzedsiębiorstwie**?- ( *osoba pracująca w* *przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników włącznie*) | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i **osobą zatrudnioną w małym przedsiębiorstwie**?- (*osoba pracująca w* *przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników włącznie*) | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i **osobą zatrudnioną w średnim przedsiębiorstwie**?- (*osoba pracująca w* *przedsiębiorstwie zatrudniającym od 49 do 2 49 pracowników włącznie*) | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i **osobą zatrudnioną w dużym przedsiębiorstwie**?- (*osoba pracująca w* *przedsiębiorstwie, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw*) | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i **osobą zatrudnioną w administracji publicznej**?- (*osoba zatrudniona w administracji* *rządowej , samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych*) | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/i **osobą zatrudnioną w organizacji pozarządowej**?- (*osoba zatrudniona w organizacji* *pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie*) | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/Pani **rolnikiem lub domownikiem rolnika** ubezpieczonego w KRUS? | | Tak  Nie |
| Czy przynależy Pan/i do mniejszości narodowej lub etnicznej?   |  | | --- | | za mniejszości narodowe uznaje się w szczególności: mniejszość białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską, żydowską oraz za mniejszości etniczne, mniejszości: karaimską, łemkowską, romską, tatarską. | | | Tak  Nie |
| Czy jest Pan/-i migrantem?  tj. osobą migrującą z i do Polski w związku z/ w celu podjęcia aktywności ekonomicznej. | | Tak  Nie |
| Czy opiekuje się Pan/i dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną? | | Tak  Nie |
| **Preferencje projektowe** | | |
| **Wybieram kurs j. angielskiego** | | |
| Na jakim poziomie kompetencji językowej określa Pan/i swoją znajomość j. angielskiego *(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)* | zerowy  elementarny  średniozaawansowany  zaawansowany | |
| Preferowane miejsce odbywania zajęć *(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)* | Kielce  Jędrzejów  Busko-Zdrój  Końskie | |
| Czy jeśli nie utworzy się grupa w mieście, który Pan/i zaznaczył/a czy jest Pan/i zainteresowany/a uczestnictwem w innym mieście? Jakim? *(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź*) | Kielce  Jędrzejów  Busko-Zdrój  Końskie  jestem gotowy/a dojeżdżać do każdej miejscowości ,w której utworzy się grupa  żadne z powyższych, rezygnuję z udziału w projekcie | |
| Preferowane godziny zajęć *(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)* | poranne  popołudniowe  wieczorne  weekendowe | |
| **Wybieram kurs komputerowy** | | |
| Na jakim poziomie posiada Pan/i znajomość obsługi pakietu Office i Internetu: | zerowy  elementarny  średniozaawansowany  zaawansowany | |
| Preferowane miejsce odbywania zajęć *(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)* | Kielce  Jędrzejów  Busko-Zdrój  Końskie | |
| Czy jeśli nie utworzy się grupa w mieście, który Pan/i zaznaczył/a czy jest Pan/i zainteresowany/a uczestnictwem w innym mieście? Jakim? *(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź*) | Kielce  Jędrzejów  Busko-Zdrój  Końskie  jestem gotowy/a dojeżdżać do każdej miejscowości ,w której utworzy się grupa  żadne z powyższych, rezygnuję z udziału w projekcie | |
| Preferowane godziny zajęć *(proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)* | poranne  popołudniowe  wieczorne  weekendowe | |
| W przypadku zakwalifikowanie się do udziału w obydwu kursach, wybieram: | kurs j. angielskiego  kurs komputerowy | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródło informacji o projekcie** | |
| Skąd dowiedział/a się Pan/i o projekcie? | z urzędu pracy lub innej instytucji wspierającej osoby bezrobotne  poprzez plakat informacyjny  poprzez ulotkę informacyjną  poprzez stronę internetową projektu  poprzez inną stronę internetową (jaką?) ..........................................................................  od znajomych  Inne źródła, jakie? .......................................................................... |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia i deklaracje:** |
| **Oświadczam, że:**   1. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Kompetentni” i akceptuję warunki Regulaminu. 2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. 3. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie. 4. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do:  * systematycznego uczęszczania na zajęcia w ramach projektu zgodnie z harmonogramem * udziału w badaniach ankietowych przewidzianych w ramach Projektu * udostępnienia danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu * wyrażenia zgody na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych  i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu   Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.  ................................................................................................................................................  (miejscowość, data, czytelny podpis) |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu **„Kompetentni”** oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* 1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
  2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
  3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu **„Kompetentni”**, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
  4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej - Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego, ul. Jagiellońska 70; 25-520 Kielce beneficjentowi realizującemu projekt - Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. M. Skłodowskiej – Curie 3, 20-029 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
  5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

……………….………………….. …..………..…………………………….………..……………….

Miejscowość, data CZYTELNY PODPIS KANDYDATA DO PROJEKTU

**OŚWIADCZENIE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI**

**do projektu: „Kompetentni”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że  kwalifikuję się do grupy Uczestników projektu „Kompetentni”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.6. Upowszechnienie uczenia się dorosłych, Poddziałanie 9.6.2. Podwyższenie kompetencji osób dorosłych w zakresie ICT i znajomości języków obcych tj. spełniam następujące wymogi:

* jestem osobą zamieszkałą (wg. Kodeksu Cywilnego) lub pracującą na terenie woj. świętokrzyskiego w jednym z powiatów: kieleckim ziemskim, buskim, koneckim, jędrzejowskim,
* jestem w wieku 25- 64 lat

oraz dodatkowo:

* jestem/nie jestem\* osobą niepełnosprawną fizycznie, tj. mam ograniczoną sprawność narządów ruchu
* jestem/nie jestem\* osobą zarejestrowaną w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna,
* jestem/nie jestem\* osobą pozostającą bez zatrudnienia nie zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (nieaktywną zawodowo),
* jestem/nie jestem\* osobą zatrudnioną (na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego lub samozatrudnioną lub rolnikiem).

……………………………….. …………………………………………….…..……………….

Miejscowość, data CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/TKI DO PROJEKTU

\*niepotrzebne skreślić