



Projekt „Wiedza – nowe możliwości” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU
WIEDZA – NOWE MOŻLIWOŚCI NR POKL.08.01.01-30-078/09

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU	IMIĘ											
	NAZWISKO											
	PŁEĆ	☐ kobieta					☐ mężczyzna					
	WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											
	NUMER PESEL											
	WYKSZTAŁCENIE	☐ BRAK (brak formalnego wykształcenia)					☐ PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)					
DANE KONTAKTOWE		☐ GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)					☐ PONADGIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)					
		☐ POMATURALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)					☐ WYŻSZE (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)					
ULICA												
NUMER DOMU												
NUMER LOKALU												
DANE KONTAKTOWE	MIEJSCOWOŚĆ											
	OBSZAR	☐ MIEJSKI (obszar położony w granicach administracyjnych miast)					☐ WIEJSKI (obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska – leżąca poza miastem – gminy miejsko-wiejskiej)					
	KOD POCZTOWY											
	WOJEWÓDZTWO											
	POWIAT											



Projekt „Wiedza – nowe możliwości” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	TELEFON STACJONARNY	
	TELEFON KOMÓRKOWY	
	ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (E-MAIL)	

	STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	ZATRUDNIONY (oznacza osobę zatrudnioną w rozumieniu Kodeksu pracy, w szczególności pozostającą w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę oraz Kodeksu Cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych tj. zlecenie, o dzieło)	☐ TAK
			☐ NIE
	W TYM	☐ ROLNIK	osoby będące rolnikami oraz domownicy rolnika w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. 1991 nr 7 poz. 24, z poz. zm.).
		☐ SAMOZATRUDNIONY	- osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, nie zatrudniające pracowników.
		☐ ZATRUDNIONY W MIKROPRZEDSIĘBIORSTWIE	-osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników.
		☐ ZATRUDNIONY W MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	- osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników.
		☐ ZATRUDNIONY W ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE	-osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 49 do 249 pracowników.
		☐ ZATRUDNIONY W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	- osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników.
	☐ ZATRUDNIONY W ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ	- osoby zatrudnione w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych.	



Projekt „Wiedza – nowe możliwości” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		☐ ZATRUDNIONY W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ - osoby zatrudnione w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.
		☐ PRACOWNIK ZNAJDUJĄCY SIĘ W SZCZEGÓLNIE NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI*
ZGŁASZAM SWÓJ UDZIAŁ W SZKOLENIU OBEJMUJĄCYM:	☐ SZKOLENIE KOMPUTEROWE ☐ SZKOLENIE INDYWIDUALNE	
PONADTO DEKLARUJĘ CHĘĆ UDZIAŁU: ☐ w kursie z języka angielskiego. Podstawą zakwalifikowania do grupy językowej będzie wypełniony test wstępny lub oświadczenie o wyrażeniu zgody na naukę od poziomu dla początkujących,		
ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE:		
PREFEROWANE MIEJSCE ODBYWANIA ZAJĘĆ:		

***Pracownik w szczególnie niekorzystnej sytuacji** - osoba, która spełnia co najmniej jeden z następujących warunków:

- pozostawała bez zatrudnienia przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających zatrudnienie,
- nie posiada wykształcenia ponad gimnazjalnego lub zawodowego, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Edukacji (ISCED), na poziomie ISCED 3,
- najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień przystąpienia do projektu ukończyła 50 rok życia,
- jest samotną osobą dorosłą wychowującą co najmniej jedno dziecko w rozumieniu art. 6 ust. 5 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176, z późn. zm.) lub posiadającą na utrzymaniu osobę zależną,
- pracuje w sektorze lub zawodzie, w których różnica w poziomie zatrudnienia kobiet i mężczyzn jest co najmniej o 25% wyższa niż przeciętna różnica w poziomie zatrudnienia kobiet i mężczyzn we wszystkich sektorach gospodarki narodowej w Rzeczypospolitej Polskiej oraz należy do grupy będącej w mniejszości w danej branży lub zawodzie,
- jest członkiem mniejszości etnicznej w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. Nr 17, poz. 141 i Nr 62, poz. 550), który w celu zwiększenia szans na uzyskanie dostępu do stałego zatrudnienia musi poprawić znajomość języka, uzupełnić szkolenia zawodowe lub zwiększyć doświadczenie zawodowe;



NS Konsulting Sp. z o.o.
ul. Nałęczowska 30
20-701 Lublin

NIP: 712-31-34-173
REGON: 060391577
KRS: 0000313382





Projekt „Wiedza – nowe możliwości” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

1. Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a uczestnictwem w kursach i szkoleniach poza godzinami i miejscem pracy, nabyciem nowych, uzupełnieniem lub podwyższeniem kwalifikacji i umiejętności zawodowych w ramach projektu „Wiedza – nowe możliwości”.

Ponadto informuję, iż:

2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o zmianach danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane dodatkowe - status osoby na rynku pracy)

3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania

5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym

6. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że **w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu**

7. Zostałem(am) poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość....., dnia.....

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki
(imię i nazwisko)



NS Konsulting Sp. z o.o.
ul. Nałęczowska 30
20-701 Lublin

NIP: 712-31-34-173
REGON: 060391577
KRS: 0000313382

Realizator projektu





Projekt „Wiedza – nowe możliwości” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ANALIZA MOTYWACJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. Co skłoniło Panią / Pana do wzięcia udziału w projekcie?

.....

.....

.....

2. Jakie są Pani/Pana oczekiwania co do szkoleń realizowanych w ramach projektu?

.....

.....

.....

3. Jakie korzyści dla siebie upatruje Pani/Pan po zakończeniu projektu?

.....

.....

.....

Miejscowość....., dnia.....

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki
(imię i nazwisko)



Projekt „Wiedza – nowe możliwości” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Oświadczam, że jestem osobą zamieszkałą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa wielkopolskiego.

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
(PEŁNY ADRES)

Osoba zamieszkała w rozumieniu Kodeksu Cywilnego:

Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Miejscowość....., dnia.....

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki
(imię i nazwisko)



Projekt „Wiedza – nowe możliwości” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu WIEDZA – NOWE MOŻLIWOŚCI 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 Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom 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....., dnia.....

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki
(imię i nazwisko)



NS Konsulting Sp. z o.o.
ul. Nałęczowska 30
20-701 Lublin

NIP: 712-31-34-173
REGON: 060391577
KRS: 0000313382

Realizator projektu





Projekt „Wiedza – nowe możliwości” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
Miejscowość, data

Zaświadcza się, że Pan/Pani
zamieszkały/a
legitymujący/a się dowodem osobistym.....(seria i numer dowodu)
jest zatrudniony/a w

.....
na stanowisku na podstawie:

- umowy o pracę: na czas określony od.....do...../czas nieokreślony* od.....
- umowy zlecenia od.....do
- umowy o dzieło od.....do

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby szkolenia w ramach projektu „Wiedza-nowe możliwości”.

Pracodawca może wystawić własne zaświadczenie, pod warunkiem zawarcie w nim przynajmniej w/w informacji.

Miejscowość, dnia

.....
Pieczętka i podpis lub czytelny podpis osoby uprawnionej / wystawiającej zaświadczenie

nr telefonu kontaktowego

.....
* niewłaściwe skreślić



NS Konsulting Sp. z o.o.
ul. Nałęczowska 30
20-701 Lublin

NIP: 712-31-34-173
REGON: 060391577
KRS: 0000313382

