

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO PROJEKTU

„Edukacja – Kwalifikacja – Cyfryzacja”

współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa 8. Edukacja; Działanie 8.2 Uczenie się przez całe życie

Prosimy o czytelne wypełnienie poniższego formularza.

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU

Imię pierwsze	Imię drugie	Nazwisko									
.....									
PESEL											
Wiek										
Data Urodzenia	Miejsce urodzenia	Płeć									
.....	KOBIETA / MĘŻCZYŻNA									
Telefon kontaktowy	Stacjonarny:..... Komórkowy:.....										
Adres e-mail										

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Województwo	Powiat	Gmina
WIELKOPOLSKIE
Miejscowość	Ulica	
.....	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
.....
Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="checkbox"/> duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 mieszkańców i dużej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> obszary wiejskie (o ludności < 5 000 i małej gęstości zaludnienia)	

STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) – brak wykształcenia <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) – ukończone na etapie szkoły podstawowej <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) – ukończone na etapie gimnazjum <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) – ukończone na etapie Liceum, liceum profilowanego, technikum, technikum uzupełniającego, zasadniczej szkoły zawodowej <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) - ukończone na etapie szkoły policealnej <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) – ukończone na etapie Nauczycielskiego Kolegium Językowego, Kolegium Pracowników Służb Społecznych, Studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat), Studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister), Studia doktoranckie
----------------	--



Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu

- Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy¹
 - W tym osoba długotrwale bezrobotna² od
 - Inne
- Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
 - W tym osoba długotrwale bezrobotna od
 - Inne
- Osoba bierna zawodowo³
 W tym:
 - Osoba ucząca się
 - Osoba nieuczestnicząca w kształceniu ustawicznym i szkoleniach
 - Inne
- Osoba pracująca
 W tym: *(prosimy o zakreślenie właściwego)*
 - Osoba pracująca w administracji rządowej
 - Osoba pracująca w administracji samorządowej
 - Osoba pracująca w MMŚP
 - Osoba pracująca w organizacji pozarządowej
 - Osoba prowadząca działalność na własny rachunek
 - Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
 - Inne
 Wykonywany zawód:
 - Instruktor praktycznej nauki zawodu
 - Nauczyciel kształcenia ogólnego
 - Nauczyciel wychowania przedszkolnego
 - Nauczyciel kształcenia zawodowego
 - Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
 - Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
 - Pracownik instytucji rynku pracy
 - Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
 - Pracownik systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
 - Pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej
 - Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
 - Rolnik
 - Inne

Wykonywany zawód	
Miejsce pracy (należy podać nazwę zakładu pracy i adres)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

¹osoba, która nie pracuje, aktywnie poszukuje pracy, jest gotowa do podjęcia pracy, nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy

²w przypadku osób dorosłych (25 lat lub więcej) – to osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy)

³osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują, nie szukają aktywnie pracy, nie są gotowe do podjęcia pracy, nie są zarejestrowane w urzędzie pracy). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)



Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Stopień I lekka <input type="radio"/> Stopień II umiarkowana <input type="radio"/> Stopień III Znaczna <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <i>(inne niż wymienione powyżej, np.: osoba samotnie wychowująca dziecko, sprawująca opiekę nad osobą chorą lub niepełnosprawną, zamieszkała na terenach wiejskich)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Preferowane terminy szkoleń:	Dni: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> robocze od poniedziałku do piątku <input type="checkbox"/> soboty <input type="checkbox"/> niedziele <input type="checkbox"/> soboty i niedziele <input type="checkbox"/> dowolne Godziny: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> poranne <input type="checkbox"/> popołudniowe <input type="checkbox"/> wieczorne <input type="checkbox"/> dowolne
Preferowany poziom szkoleń	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- 1) Zostałem poinformowany, że Projekt pn. „Edukacja-Kwalifikacja-Cyfryzacja” jest dofinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 8. Edukacja; Działanie 8.2 Uczenie się przez całe życie oraz, że jest realizowany przez ReComp Bujakowski, Majewski s.c. (ul. Grabowska 26a, 62-570 Rychwał).
- 2) **Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj.:**
 - Jestem osobą w wieku 25 lat i więcej
 - w przypadku osób bezrobotnych i biernych zawodowo do 74 roku życia.
 - Zamieszkuję województwo wielkopolskie.
 - Deklaruję udział w projekcie z własnej inicjatywy.
 - Nie posiadam certyfikatu ECDL PROFILE.
- 3) **Spełniam następujące kryteria pierwszeństwa udziału w projekcie:**
 - Mam niskie wykształcenie (od ISCED 0 do ISCED 3)/ 6 pkt.
 - Jestem osobą w wieku 50 lat lub więcej/ 6 pkt.

- Mam miejsce zamieszkania w mieście średnim tracącym funkcje społeczno-gospodarcze/ 6pkt.: Chodzież, Gniezno, Gostyń, Jarocin, Kalisz, Koło, Konin, Kościan, Krotoszyn, Leszno, Luboń, Oborniki, Ostrów Wielkopolski, Piła, Pleszew, Rawicz, Swarzędz, Szamotuły, Śrem, Środa Wielkopolska, Turek, Wągrowiec, Września, Złotów.
 - Jestem osobą z niepełnosprawnością:
 - o W stopniu znacznym (3 pkt.)
 - o W stopniu umiarkowanym (2 pkt.)
 - o W stopniu lekkim (1 pkt.)
 - Jestem osobą bez zatrudnienia/ 1 pkt.
 - Mam miejsce zamieszkania na terenach wiejskich/ 1 pkt.
- 4) Zapoznałam/-em się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego treść.
- 5) Deklaruję udział w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu Projektu.
- 6) Zostałam/-łem poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej) oraz zobowiązana/y do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych.
- 7) Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie oraz o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym Uczestnika Projektu.
- 8) Zobowiązuję się do przekazywania informacji dotyczącej swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
- 9) Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy.
- 10) Powyższe informacje są zgodne z prawdą i mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Dodatkowe oświadczenia:

- Jestem osobą z niepełnosprawnościami i oświadczam, iż:
 - o Posiadam ograniczenia uniemożliwiające mi samodzielny udziału w projekcie
 - o Mam potrzeby dodatkowe:
 - o Pomoc Asystenta osoby niepełnosprawnej
 - o Specjalne potrzeby żywieniowe- jakie?
 - o Materiały na nośniku CD
 - o Materiały drukowane powiększoną czcionką
 - o Inne, jakie?.....

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu



DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU
dotycząca chęci powrotu lub wejścia na rynek pracy w związku z udziałem w Projekcie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że **jestem osobą bierną zawodowo** oraz deklaruje chęć powrotu lub wejścia na rynek pracy w związku z udziałem w Projekcie pn. „Edukacja – Kwalifikacja – Cyfryzacja” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego z Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Działanie 8.2 realizowanego na podstawie umowy nr RPWP.08.02.00-30-0005/18-00 przez ReComp Bujakowski, Majewski s.c. - a nabyte na szkoleniu kompetencje służyc będą polepszeniu mojej sytuacji na rynku pracy.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika/czki Proj



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „*Edukacja – Kwalifikacja – Cyfryzacja*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych:
 - w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl,
 - w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) W odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, t.j., z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.)

- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do realizacji Projektu „Edukacja – Kwalifikacja – Cyfryzacja” RPWP.08.02.00-30-0005/18 Oś priorytetowa 8. Edukacja; Działanie 8.2 Uczenie się przez całe życie, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
 6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Wielkopolskiego (al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań), Beneficjentowi realizującemu Projekt - ReComp Bujakowski, Majewski s.c. (ul. Grabowska 26a; 62-570 Rychwał) oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
 7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
 8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
 10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
 12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są prawdziwe i aktualne.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.