

Formularz zgłoszeniowy do Projektu „Kwalifikacje zawodowe drogą do kariery”

Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego 2014-2020
Oś Priorytetowa: 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie: 12.4 Kształcenie zawodowe

Potwierdzam złożenie kompletu dokumentów rekrutacyjnych

Data i godzina wpływu kompletu dokumentów¹:

Czytelny podpis Szkolnego Koordynatora przyjmującego dokumenty¹:

wypełnia osoba przyjmująca dokumenty¹

Zaleca się wypełnienie formularza zgłoszeniowego NIEBIESKIM DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI.
Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych (poła do wyboru) należy zaznaczyć symbolem
X we właściwym polu.

I. DANE OSOBOWE*

Imię/Imiona:		Nazwisko:	
PESEL: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Płeć: K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu.....			
Wykształcenie:** <input type="checkbox"/> <u>Brak</u> <input type="checkbox"/> <u>podstawowe</u> [kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej] (ISCED 1) <input type="checkbox"/> <u>gimnazjalne</u> [kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej] (ISCED 2) <input type="checkbox"/> <u>ponadgimnazjalne</u> [kształcenie ukończone na poziomie liceum, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, zasadnicza szkoła zawodowa] ISCED 3 <input type="checkbox"/> <u>policealne</u> [kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie jest wykształceniem wyższym] ISCED 4 <input type="checkbox"/> <u>wyższe</u> [kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich] ISCED 5-8			

18. Potwierdzenie szkoły zatrudnienia nauczyciela w ZSCKR w Siennicy Różanej w chwili do projektu

.....
(pieczęć nagłówkowa szkoły i podpis dyrektora szkoły)

* Do wglądu dokument potwierdzający tożsamość osoby składającej formularz

II. DANE KONTAKTOWE

1. Miejsce zamieszkania:

Kraj.....		Województwo:	
Powiat:		Gmina:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica: <i>(jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada nazwy ulicy, proszę podać nazwę miejscowości)</i>		Nr budynku:	Nr lokalu:
Telefon kontaktowy.....		e-mail:	
Obszar zamieszkania według stopnia urbanizacji (DEGURBA): <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione [miasta, centra miejskie, obszary miejskie, w tym: Chełm, Zamość, Lublin] <input type="checkbox"/> tereny pośrednie [miasta, przedmieścia, w tym: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Szczepleszyn, Lubartów, Konopnica, Łęczna, Świdnik, Janów Lubelski, Kraśnik, Łuków, Puławy, Dęblin] <input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione [wiejskie, w tym pozostałe gminy województwa lubelskiego]			

II. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(należy wybrać pasującą odpowiedź)

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Tak Nie Odmawiam podania informacji

2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Tak Nie Odmawiam podania informacji

3. Osoba z niepełnosprawnościami

Tak Nie Odmawiam podania informacji

4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

Tak Nie Odmawiam podania informacji

w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu.

Tak Nie Odmawiam podania informacji

5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

Tak Nie Odmawiam podania informacji

6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

Tak Nie Odmawiam podania informacji

Definicje pojęć:

<p>Osoby żyjące w gospodarstwach domowych bez osób pracujących</p>	<p>Gospodarstwo domowe bez osób pracujących - gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo. Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna): - posiadająca wspólne zobowiązania - dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby - wspólnie zamieszkująca. Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom np. mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny. Gospodarstwem domowym nie jest: - gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne (jako przeciwieństwo prywatnych); przede wszystkim szpitale, domy opieki dla osób starszych, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, szkoły z internatem, pensjonaty, hotele robotnicze itp. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie</p>
<p>Osoby żyjące w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</p>	<p>Wskaźnik jest podkategorią wskaźnika dot. osób żyjących w gospodarstwach domowych bez osób pracujących. Oznacza to, że osoba wykazana w kategorii dot. gospodarstw domowych bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu powinna być również wykazana we wskaźniku dot. gospodarstw domowych bez osób pracujących. Gospodarstwo domowe bez osób pracujących - gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo. Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna): - posiadająca wspólne zobowiązania - dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby - wspólnie zamieszkująca. Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom np. mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny. Gospodarstwem domowym nie jest: - gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne (jako przeciwieństwo prywatnych); przede wszystkim szpitale, domy opieki dla osób starszych, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, szkoły z internatem, pensjonaty, hotele robotnicze itp. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem. Wiek dzieci liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału uczestnika w projekcie. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie.</p>
<p>Osoby żyjące w gospodarstwie Składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</p>	<p>Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna): - posiadająca wspólne zobowiązania - dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby - wspólnie zamieszkująca. Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom np. mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny. Gospodarstwem domowym nie jest: - gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne (jako przeciwieństwo prywatnych); przede wszystkim szpitale, domy opieki dla osób starszych, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, szkoły z internatem, pensjonaty, hotele robotnicze itp. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem. Wiek dzieci liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału uczestnika w projekcie. Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Wiek uczestników liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie.</p>
<p>Osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej</p>	<p>Osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikami dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstw domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. Ponadto nie należy wykazywać niekorzystnej sytuacji dot. płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1. Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględnić wskazane poniżej grupy: - osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,</p>

	<p>- byli więźniowie, - narkomani - osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, - osoby z obszarów wiejskich.</p> <p>W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą niepełnosprawną, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji).</p> <p>Katalog cech włączających uczestnika do grupy znajdującej się w niekorzystnej sytuacji jest otwarty i przy zachowaniu powyższych wytycznych, w uzasadnionych przypadkach może zostać rozszerzony przez projektodawcę.</p>
--	---

IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH

<p>Jestem nauczycielem Technikum Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Siennicy Różanej</p>	<p>.....</p> <p>Podpis Nauczyciela</p>
--	--

V. OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

<p><u>Jestem osobą niepełnosprawną</u></p> <p>Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (należy dołączyć kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności).</p>	<p>.....</p> <p>Podpis Nauczyciela</p>
---	--

W przypadku osób z niepełnosprawnością, proszę określić specjalne wymagania związane z udziałem w Projekcie:

.....

.....

VI. JESTEM ZAINTERESOWANA/ZAINTERESOWANY UDZIAŁEM W:

I. KURSY (okres realizacji lipiec/sierpień 2017)*

- Naprawa ogumienia i obsługa koła (16 godz.)
- Naprawa ogumienia, obsługa klimatyzacji, systemów TPMS i prostowania felg (56 godz.)
- Konserwator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia (70 godz.)
- Carving (40 godz.)
- Nowe trendy w sztuce kulinarnej (60 godz.)

II. STUDIA PODYPLOMOWE

- "Nauczanie mechatroniki" (3 semestry)
- "Zarządzanie BHP" (2 semestry)
- "Gastronomia, hotelarstwo, turystyka" (2 semestry)

Dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w projekcie? Proszę uzasadnić swoją odpowiedź.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny Podpis Nauczyciela

Pouczony/Pouczona o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.*

..... miejsowość i data Czytelny podpis Nauczyciela
----------------------------	--------------------------------------

** Poucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.*

III. OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „**Kwalifikacje zawodowe drogą do kariery**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie: 12.4 Kształcenie zawodowe.
3. Zostałem/am poinformowana, że udział w Projekcie jest bezpłatny.
4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „**Kwalifikacje zawodowe drogą do kariery**” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
5. 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 Realizatora – Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Siennicy Różanej.
6. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w Projekcie i równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
8. Zostałem poinformowany/a 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).
9. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.
10. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu informacji dot. statusu na rynku pracy w terminie do 4 tygodni od daty zakończenia udziału w projekcie.
11. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu informacji o podjęciu pracy/prowadzeniu działalności gospodarczej oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie/prowadzenie działalności gospodarczej (tj. kopia umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej/zaświadczenia o zatrudnieniu/prowadzeniu działalności gospodarczej) w terminie do 3 miesięcy od daty zakończenia udziału w projekcie.
12. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Projektu: ZSCKR w Siennicy Różanej na potrzeby rekrutacji.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata / Kandydatki

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE STATUSU NA RYNKU PRACY PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

w związku z przystąpieniem do projektu „Kwalifikacje zawodowe drogą do kariery” oświadczam, że zobowiązuję się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

- w terminie do 4 tygodni od ZSCKR w Siennicy Różanej informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dotyczące:

- a) otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu
- b) podjęcia pracy lub samozatrudnienia
- c) podjęcia kształcenia lub szkolenia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W ZBIORACH:**

ZBIÓR NR 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,

ZBIÓR NR 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kwalifikacje zawodowe drogą do kariery” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4 dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5 dla zbioru nr 2.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art.27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - 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 2016 r. poz. 217),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
 - e. Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (MliR/H 2014-2020/13(01)/04/2015),
 - f. Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MliR/H 2014-2020/6(01)/03/2015),
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu,
- 5) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
- 6) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki

Rekomendacja

Niniejszym rekomenduję/ nie rekomenduję¹ udział Pana/Pani

.....
do udziału w:

I. KURSIE (okres realizacji lipiec/sierpień 2017)*

- Naprawa ogumienia i obsługa koła (16 godz.)
- Naprawa ogumienia, obsługa klimatyzacji, systemów TPMS i prostowania felg (56 godz.)
- Konserwator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia (70 godz.)
- Carving (40 godz.)
- Nowe trendy w sztuce kulinarnej (60 godz.)

II. STUDIACH PODYPLOMOWYCH

- "Nauczanie mechatroniki" (3 semestry)
- "Zarządzanie BHP" (2 semestry)
- "Gastronomia, hotelarstwo, turystyka" (2 semestry)

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Dyrektora ZSCKR w Siennicy Różanej

¹ Niepotrzebne skreślić