**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

***Na drodze do sukcesu!***

|  |
| --- |
| **DATA i GODZINA WPŁYWU FORMULARZA,**  **PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ** |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do projektu „Na drodze do sukcesu!*”***

**współfinansowanego ze środków RPO WSL na lata 2014 – 2020 w ramach**

**dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla działania: 11.3. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe osób dorosłych**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** | |
| |  | | --- | | **Tytuł Projektu** | | **Na drodze do sukcesu!** |
| |  | | --- | | **Nr Projektu** | | WND-RPSL.11.03.00-24-0141/21 |
| |  | | --- | | **Oś priorytetowa** | | |  | | --- | | **XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego** | |
| |  | | --- | | **Działanie** | | |  | | --- | | **11.3. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe osób dorosłych** | |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | **Beneficjent** | | | Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach |

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ ”X”.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | |  |  | | --- | --- | |  | **Dane osobowe** | | |  | | --- | | Imię | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Płeć | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Data urodzenia | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **II** | |  | | --- | | **Adres zamieszkania** | | |  | | --- | | Ulica | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Nr budynku | | Nr lokalu | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Kod pocztowy, Poczta | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Gmina | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Powiat | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Województwo | |  | | | | | | | | | | | |
| Kraj |  | | | | | | | | | | | |
| III | |  | | --- | | **Dane kontaktowe** | | |  | | --- | | Telefon kontaktowy | |  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Adres e-mail | |
| **IV** | **Status Kandydatki/Kandydata** | Wykształcenie | Brak wykształcenia | | | | | | | | | | | |
| Podstawowe | | | | | | | | | | | |
| Gimnazjalne | | | | | | | | | | | |
| Ponadgimnazjalne - liceum,  technikum, szkoła zawodowa | | | | | | | | | | | |
| Policealne lub wyższe | | | | | | | | | | | |
| Osoba pracująca | TAK NIE  W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie miejsca pracy  (nazwa i adres, w tym województwo): | | | | | | | | | | | |
| Osoba ucząca się | TAK NIE  W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie miejsca nauki  (nazwa i adres, w tym województwo): | | | | | | | | | | | |
| Osoba bierna zawodowo[[1]](#footnote-1) |  TAK  NIE | | | | | | | | | | | |
| Osoba bezrobotna[[2]](#footnote-2),  w tym długotrwale bezrobotna[[3]](#footnote-3) |  TAK  NIE   TAK  NIE | | | | | | | | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnością – zaświadczenie o niepełnosprawności |  TAK  NIE   Odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | |
| **V** | **Inne** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | TAK NIE  Odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK NIE | | | | | | | | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | TAK NIE  Odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | |
| **Wyrażam chęć udziału w kursie:** | | | | | | | | | | | | | |
| * Kurs prawa jazdy kat. C w miejscowości:   Bytom lub Katowice lub Pyskowice lub Tychy   LUB   * Kurs prawa jazdy kat. E do C w miejscowości:  Bytom lub Katowice lub Pyskowice lub Żarki   LUB   * Kurs prawa jazdy kat. C oraz Kurs prawa jazdy kat. E do C w miejscowości:  Katowice lub Pyskowice | | | | | | | | | | | | | |
| **ANALIZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH - prosimy o umotywowanie wyboru kursu pod kątem rozwoju zawodowego.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **DEKLARACJA I OŚWIADCZENIA** | | | | | | | | | | | | | |
| Ja, niżej podpisany/-na:  **1.** Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „***Na drodze do sukcesu!***” i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.  **2.** Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.  **3.** Oświadczam, że nie jestem:  - właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze,  - wspólnikiem (w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe)  - osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą  **4.** Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.  **5.** Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/-y na rozpowszechnianie swojego wizerunku w związku z realizacją projektu w celach promocyjnych.  **6.** W przypadku zakwalifikowania do projektu wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach sprawdzających poziom wiedzy, egzaminach zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „***Na drodze do sukcesu!”***  **7.** Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz z danymi zawartymi w dowodzie tożsamości, potwierdzam prawdziwość przekazanych danych własnoręcznym podpisem.  **8.** Jestem świadomy/-a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego  z prawdą, skutkującego po stronie Beneficjenta, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Beneficjent będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.  …………………………………….. ………………………………  *(miejscowość i data) (czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)* | | | | | | | | | | | | | |

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Oświadczenie osoby aplikującej o udział w projekcie (załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)

Potwierdzam:

* zweryfikowanie tożsamości Kandydatki/Kandydata z odpowiednim dokumentem
* zweryfikowanie posiadania przez Kandydatkę/Kandydata stosownej kategorii prawa jazdy
* zweryfikowanie posiadania przez Kandydatkę/Kandydata orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności

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

*(miejscowość i data) (podpis upoważnionego pracownika ZDZ Katowice)*

1. **osoby bierne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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) [↑](#footnote-ref-1)
2. **osobą bezrobotną** jest osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są osobami bezrobotnymi [↑](#footnote-ref-2)
3. **osoby długotrwale bezrobotne** – definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

   - młodzież (<25lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6miesięcy);

   - dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

   Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-3)