



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
Na drodze do sukcesu!

DATA i GODZINA WPLYWU 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	
		Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak wykształcenia <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - liceum, technikum, szkoła zawodowa <input type="checkbox"/> Policealne lub wyższe



IV	Status Kandydatki/Kandydata	Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie miejsca pracy (nazwa i adres, w tym województwo):
		Osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” proszę o wskazanie miejsca nauki (nazwa i adres, w tym województwo):
		Osoba bierna zawodowo ¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Osoba bezrobotna ² , w tym długotrwale bezrobotna ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Osoba z niepełnosprawnością – zaświadczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
V	Inne	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

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)

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

3 osoby długotrwale bezrobotne – definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:

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

- 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.



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:

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Na drodze do sukcesu!**” i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
- Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- 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
- Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że **wyrażam/nie wyrażam*** zgodę/-y na rozpowszechnianie swojego wizerunku w związku z realizacją projektu w celach promocyjnych.
- 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!**”
- 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.
- 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:

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



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis upoważnionego pracownika ZDZ Katowice)



Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach

ul. Krasińskiego 2, 40-952 Katowice

tel. 032 6037724,

<https://www.zdz.katowice.pl/na-drozdze-do-sukcesu>, e-mail: nadrodze@zdz.katowice.pl