

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt pn. „KILOMETRY W STRONĘ KARIERY - kompleksowy program rozwoju kwalifikacji kierowców” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej XI *Wzmocnienie potencjału edukacyjnego* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działania 11.3 *Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy - kształcenie zawodowe osób dorosłych.*

I. DANE WNIOSKODAWCY

Należy wypełnić w sposób czytelny, drukowanymi literami.

	Lp.	Nazwa	Odpowiedź
Dane uczestnika	1.	Imię	
	2.	Nazwisko	
	3.	PESEL	
	4.	Kraj	
	5.	Płeć	
	6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	7.	Wykształcenie	podstawowe/ gimnazjalne/ ponadgimnazjalne (Liceum ogólnokształcące; Liceum profilowane; Technikum; Uzupełniające liceum ogólnokształcące; Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa) / pomaturalne/ wyższe*
	8.	Prawo jazdy kat. B	TAK/ NIE*
	9.	Prawo jazdy kat. C	TAK/ NIE*
Dane kontaktowe uczestnika	10.	Województwo	
	11.	Powiat	
	12.	Gmina	
	13.	Miejscowość	
	14.	Ulica	
	15.	Nr budynku	

	16.	Nr lokalu	
	17.	Kod pocztowy	
	18.	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	miejski/ wiejski*
	19.	Telefon kontaktowy	
	20.	Adres e-mail	
Status osoby na rynku pracy	21.	Osoba pracująca	TAK/ NIE*
	22.	Wykonywany zawód	
	23.	Zatrudniony w	
	24.	Osoba pozostająca bez zatrudnienia/ bezrobotna <i>*Jeżeli uczestnik zaznaczy tak, przedkłada w załączeniu dokumenty potwierdzające, że jest osoba bezrobotną. Weryfikacja odbywa się na podstawie urzędowego zaświadczenia w przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne.</i>	TAK/ NIE*
	25.	Osoba długotrwale bezrobotna	TAK/ NIE*
	26.	Osoba bierna zawodowo	TAK/ NIE*
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	27.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK/ NIE*
	28.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK/ NIE*
	29.	Osoba z niepełnosprawnościami	TAK/ NIE*
	30.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK/ NIE*
	31.	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK/ NIE*
	32.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK/ NIE*
	33.	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione)	TAK/ NIE*
	34.	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020 / Zatwierdzonym do realizacji wnioskiem	TAK/ NIE*

		o dofinansowanie projektu
--	--	---------------------------

***Niepotrzebne skreślić**

II. PREFEROWANE FORMY WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

Należy zaznaczyć TAK lub NIE przy kwalifikacyjnym kursie zawodowym dla osób dorosłych, w którym uczestnik chciałby wziąć udział:

Blok szkoleniowy: Zawodowy kierowca samochodu ciężarowego	TAK	NIE
Blok szkoleniowy: Zawodowy kierowca autobusów	TAK	NIE

Uczestnik projektu może skorzystać tylko z jednego bloku szkoleniowego wymienionego w tabeli powyżej.

III. DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACYJNE

Czy uczestnik jest kobietą? + 10 pkt.	TAK	NIE
Czy uczestnik jest osobą powyżej 50 roku życia? + 2 pkt.	TAK	NIE
Czy uczestnik jest osobą o niskich kwalifikacjach? + 2 pkt.	TAK	NIE
Czy uczestnik jest osobą pozostająca bez zatrudnienia/ bezrobotną/ bierną zawodowo? + 2 pkt.	TAK	NIE
Czy uczestnik jest osobą zamieszkującą tereny wiejskie? + 2 pkt.	TAK	NIE
DATA ZGŁOSZENIA – WPŁYWU DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH (WYPEŁNIA PRZYJMUJĄCY – PRACOWNIK BENEFICJENTA)	

W przypadku osób z taką samą ilością zdobytych punktów decyduje kolejność zgłoszeń.

Wnioskodawca może odmówić podania danych wrażliwych. Organizator szkolenia zastrzega jednak, że w przypadku gdy nie będzie możliwe określenie wszystkich wymaganych danych osobowych wymaganych przez IZ, nie będzie można wykazywać danej osoby jako uczestnika projektu (osoba nie zostanie zakwalifikowana do projektu), a co za tym idzie - powiązać z nim wskaźników produktu i rezultatu.

Uwagi dotyczące przetwarzania danych wrażliwych uczestników projektu:



1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnych danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytucznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*. Uczestnika projektu należy poinformować o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
2. W sytuacji gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami, migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości, osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) istnieje możliwość wprowadzenia niekompletnych w ww. zakresie danych uczestnika pod warunkiem udokumentowania przez Beneficjenta, iż działania w celu zebrania przedmiotowych danych zostały podjęte. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 3. Niemniej, Beneficjent musi być w stanie zapewnić wystarczające dowody, że dana osoba spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla projektu.
3. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w dokumentacji rekrutacyjnej są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji do projektu „KILOMETRY W STRONĘ KARIERY - kompleksowy program rozwoju kwalifikacji kierowców” wraz z załącznikami, nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji dokumentacji rekrutacyjnej każdorazowo w przypadku zmiany danych w trakcie realizacji projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY

Oświadczenie osoby przyjmującej formularz zgłoszeniowy

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanymi dokumentami tożsamości (dowód osobisty, prawo jazdy).

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS PRZEDSTWICIELA
BENEFICJENTA*