

Załącznik nr 1  
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa  
w projekcie „Pozytywne szkolenie dla Pomorzan”

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Do udziału w projekcie pt.: „**Pozytywne szkolenie dla Pomorzan**” nr RPPM.05.05.00-22-0030/16 realizowanego w ramach Działania 5.5. Kształcenie ustawiczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

Wszystkie pola formularza należy wypełnić czytelnie **DRUKOWANYMI LITERAMI** (elektronicznie lub odręcznie).

Właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem **X** lub poprzez podkreślenie/pogrubienie lub w inny wyraźny sposób.

I. DANE OSOBOWE										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA						WIEK			
PESEL										
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> <b>Niższe niż podstawowe</b> (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> (dot. osób, które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> (dot. osób, które ukończyły gimnazjum ) <input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> (dot. osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) <input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> (dot. osób, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> (dot. osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)									
II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA <sup>1</sup> / DANE KONTAKTOWE										
<i>należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku, kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym</i>										
Ulica					Nr domu			Nr lokalu		
Kod pocztowy										
Miejscowość										
Obszar	<input type="checkbox"/> WIEJSKI <input type="checkbox"/> MIEJSKI									
Gmina										
Powiat										
Województwo										
Kraj										
Telefon kontaktowy										
Adres e-mail										
III. ADRES DO KORESPONDENCJI										
<i>(wypełnić jedynie gdy jest inny adres niż wskazany powyżej )</i>										
Ulica					Nr domu			Nr lokalu		
Kod pocztowy										
Miejscowość										

<sup>1</sup> Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

IV. INFORMACJA O PRACODAWCY	
Nazwa oraz numer NIP zakładu pracy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
V. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W OKREŚLONYM SZKOLENIU/KURSIE (zaznaczyć właściwe oraz dodatkowo wypełnić ankietę określającą potrzeby i preferencję uczestnika)	
<input type="checkbox"/> kurs j. angielskiego <input type="checkbox"/> kurs j. niemieckiego <input type="checkbox"/> kurs j. francuskiego <input type="checkbox"/> kurs z zakresu technologii informacyjno- komunikacyjnych (komputerowy) <input type="checkbox"/> szkolenie zawodowe	
VI. STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Czy zamieszkuje Pani/Pan w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa pomorskiego?	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Czy jest Pani/Pan zatrudniona/y?	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jeśli <b>TAK</b> , gdzie jest Pani/Pan zatrudniona/y:	
<input type="checkbox"/> samozatrudniona/y <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> podmiot ekonomii społecznej <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> przedsiębiorstw społecznych <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> w innym, jakim? .....	
Do kiedy jest Pani/Pani zatrudniona/y?	
<input type="checkbox"/> czas określony, do ..... <input type="checkbox"/> czas nieokreślony	
Jaki jest Pani/Pana wykonywany zawód?	
.....	
Czy jest Pani/ Pan osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)?	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	
Czy jest Pani/Pan osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Czy jest Pani/Pan osobą niepełnosprawną (wymagane orzeczenie) (dane wrażliwe)?	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji	
Czy jest Pani/Pan osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
jeśli <b>tak</b> proszę dodatkowo zaznaczyć:	
w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

<sup>2</sup> **SAMOZATRUDNIONA/Y** – osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniającą pracowników.

<sup>3</sup> **MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO**- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR; kwalifikator MSP dostępny na <http://kwalifikator.een.org.pl/>

<sup>4</sup> **INSTYTUCJE EKONOMII SPOŁECZNEJ**- są podmiotami gospodarczymi i społecznymi działającymi we wszystkich sektorach; podmioty, takie jak stowarzyszenia, fundacje prowadzące działalność gospodarczą lub odpłatną działalność pożytku publicznego

<sup>5</sup> **PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNE**- to podmioty gospodarcze, których działalność ma cele społeczne. Korzystają z narzędzi i technologii biznesu, aby osiągnąć korzyści społeczne.

Czy jest Pani/Pan osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?

☐ TAK

☐ NIE

Czy jest Pani/Pan osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)?

☐ TAK

☐ NIE

☐ odmawiam podania informacji

#### VII. INNE INFORMACJE

Czy zgłasza Pani/Pan chęć uczestniczenia w szkoleniu z własnej inicjatywy celem nabycia, uzupełnienia lub podwyższenia umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych na potrzeby rynku pracy?

☐ TAK

☐ NIE

Czy posiada Pani/Pan pod opieką dziecko do lat 7 lub osobę zależną zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z dn. 01.05.2004r. z późn. zm.) ?

☐ TAK

☐ NIE

#### VIII. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

O projekcie dowiedziałam/dowiedziałem się z:

☐ plakatu informacyjnego

☐ ulotek informacyjnych

☐ ogłoszeń w prasie regionalnej

☐ Internetu

☐ przekazu słownego (np. od znajomych, rodziny itp.)

☐ spotkań informacyjno-rekrutacyjnych

☐ innych źródeł (jakich?) .....

#### IX. OŚWIADCZENIA

**Oświadczam, że:**

1. Dane i oświadczenia zawarte w powyższym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym,
2. Zostałam/em powiadomiona/y o skutkach prawnych związanych z podaniem danych niezgodnych ze stanem faktycznym
3. Zapoznałam/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „**Pozytywne szkolenie dla Pomorzan**” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
4. Zostałam/am poinformowany/a, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej i jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego w ramach Osi priorytetowej V Zatrudnienie, Działanie 5.5 Kształcenie ustawiczne.
5. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w Projekcie „**Pozytywne szkolenie dla Pomorzan**” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. 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 wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora - Pozytywne Inicjatywy – Edukacja Sp. z o.o., ul. Przebendowskiego 12, 84-100 Puck.
7. Zostałam poinformowany/a, że szkolenia/kursy mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
8. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu na etapie rekrutacji.
10. Zostałam 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).
11. Nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie finansowanym ze środków publicznych, oferującym tożsame formy wsparcia.

**Zobowiązuję się do:**

1. Powiadomienia Pozytywne Inicjatywy- Edukacja Sp. Z o.o. o każdej zmianie danych w trakcie trwania Kursu zawartych w kwestionariuszu w terminie 3 dni licząc od dnia zmiany danych,
2. Naprawienia szkody i pokrycia kosztów wynikających z podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym lub nie powiadomienia o zmianie danych,
3. Składanie wyjaśnień i dokumentów w przypadku kontroli właściwych organów
4. W przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuję się dokonać wpłaty bezzwrotnego wpisowego w wysokości **130 zł** lub **10%** wartości szkolenia zawodowego na rachunek bankowy wskazany przez Organizatora tytułem: *Opłata za kurs językowy/ opłata za kurs komputerowy/ opłata za szkolenie zawodowe – Pozytywne Szkolenie dla Pomorzan– Imię Nazwisko, miejscowość (§6 ust.7 Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie).*

**Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

**Miejscowość i data:**

**Czytelny podpis:**

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE  
PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ**

Oświadczam, iż:

Zamieszkuję (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa pomorskiego <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą, która z własnej inicjatywy jest zainteresowana nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności/kompetencji/kwalifikacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej w tym: <input type="checkbox"/> w wieku 25 lat i więcej <input type="checkbox"/> w wieku 50 lat i więcej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą należącą do jednej z wymienionych grup: <input type="checkbox"/> osoby pracujące w sektorze MMŚP, podmiotach ekonomii społecznej lub przedsiębiorstwach społecznych <input type="checkbox"/> osobą samozatrudnioną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis kandydata

<sup>6</sup> Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

<sup>7</sup> Osoba posiadająca wykształcenie na poziomie ISCED 3 włącznie (wykształcenie na poziomie: brak, podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne włącznie).