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

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**(aktualizacja 01.08.2019 r.)**

Do udziału w projekcie pt.: **„Pozytywne szkolenie dla Pomorzan”** nr RPPM.05.05.00-22-0030/16 realizowanego w ramach Działania5.5. 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 | ⬜ KOBIETA ⬜ MĘŻCZYZNA | | | | | | WIEK |  | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wykształcenie | ⬜ **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia)  ⬜ **Podstawowe** (dot. osób, które ukończyły szkołę podstawową)  ⬜ **Gimnazjalne** (dot. osób, które ukończyły gimnazjum )  ⬜ **Ponadgimnazjalne** (dot. osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące,  Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące,  Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)  ⬜ **Policealne** (dot. osób, które ukończyły szkołę policealną)  ⬜ **Wyższe** (dot. osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł  licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) | | | | | | | | | | |
| **II. MIEJSCE ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1) / DANE KONTAKTOWE**  *należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku, kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym* | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | Nr domu | |  | | Nr lokalu | |  | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | |
| Obszar | ⬜ WIEJSKI ⬜ MIEJSKI | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | |
| Kraj |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | | | | | | | |
| **III. ADRES DO KORESPONDENCJI** *(wypełnić jedynie gdy jest inny adres niż wskazany powyżej )* | | | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | Nr domu | |  | | Nr lokalu | |  | |
| Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | |
| **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 określająca potrzeby i preferencję uczestnika)** | | | | | | | | | | | |
| ⬜ szkolenie zawodowe: spawacz  ⬜ szkolenie zawodowe: inne ……………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |
| **VI.STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY OSOBY  W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | |
| Czy zamieszkuje Pani/Pan w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa pomorskiego?  ⬜ TAK ⬜ NIE | | | | | | | | | | | |
| Czy jest Pani/Pan zatrudniona/y?  ⬜ TAK ⬜ NIE | | | | | | | | | | | |
| Jeśli **TAK**, gdzie jest Pani/Pan zatrudniona/y:  ⬜ samozatrudniona/y[[2]](#footnote-2)  ⬜ w mikro, małym, średnim lub dużym przedsiębiorstwie[[3]](#footnote-3)  ⬜ podmiot ekonomii społecznej[[4]](#footnote-4)  ⬜ przedsiębiorstw społecznych[[5]](#footnote-5)  ⬜ podmioty administracji publicznej  ⬜ w innym, jakim? ……………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |
| Do kiedy jest Pani/Pani zatrudniona/y?  ⬜ czas określony, do ……………………….  ⬜ 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)?  ⬜ TAK ⬜ NIE ⬜ odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | |
| Czy jest Pani/Pan osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań?  ⬜ TAK ⬜ NIE | | | | | | | | | | | |
| Czy jest Pani/Pan osobą niepełnosprawną (wymagane orzeczenie) (dane wrażliwe)?  ⬜ TAK ⬜ NIE ⬜ odmawiam podania informacji | | | | | | | | | | | |
| 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. Zapoznałem/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. Zostałem/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. Zostałem 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. 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).  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/studiów podyplomowych na rachunek bankowy wskazany przez Organizatora tytułem: *Opłata za kurs językowy/ opłata za kurs komputerowy/ opłata za szkolenie zawodowe/opłata za studia podyplomowe–Pozytywne Szkolenie dla Pomorzan– Imię Nazwisko, miejscowość (§6 ust.7 Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie).*  **Uprzedzony/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[[6]](#footnote-6) | □ tak □ nie |
| Jestem osobą, która z własnej inicjatywy jest zainteresowana nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności/kompetencji/kwalifikacji | □ tak □ nie |
| Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej w tym:   poniżej 25 roku życia   w wieku 25 lat i więcej   w wieku 50 lat i więcej | □ tak □ nie |
| Jestem osobą należącą do jednej z wymienionych grup:   osoby pracujące w sektorze MMŚP, podmiotach ekonomii społecznej lub przedsiębiorstwach społecznych   osoby pracujące w sektorze DUŻYCH PRZEDSIĘBIORSTW   osoby pracujące w sektorze administracji publicznej   osobą samozatrudnioną | □ tak □ nie |
| Jestem osobą o niskich kwalifikacjach[[7]](#footnote-7) | □ tak □ 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

1. Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba   
    ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. **SAMOZATRUDNIONA/Y** – osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników. [↑](#footnote-ref-2)
3. **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/**](http://kwalifikator.een.org.pl/) **DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO**-zatrudnia więcej niż 250 pracowników i którego roczny obrót przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny przekracza kwotę 43 milionów euro [↑](#footnote-ref-3)
4. **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 [↑](#footnote-ref-4)
5. **PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNE**- to podmioty gospodarcze, których działalność ma cele społeczne. Korzystają z narzędzi i technologii biznesu, aby osiągnąć korzyści społeczne. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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”. [↑](#footnote-ref-6)
7. Osoba posiadająca wykształcenie na poziomie ISCED 3 włącznie (wykształcenie na poziomie: brak, podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne włącznie). [↑](#footnote-ref-7)