Projekt „Kuźnia Kwalifikacji Zawodowych” realizowany przez Centrum Szkoleniowo Konsultingowe dla Biznesu, Jerzy Gałuszka, w ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 – 2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu Państwa. Działanie FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu   
i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji na podstawie Umowy nr FEPK.07.14-IP.01-0013/23-00 zawartą   
z Województwem Podkarpackim – Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie.

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia Operator Projektu** | |
| Indywidualny Numer Zgłoszeniowy (INZ) |  |
| Przyjęcie dokumentu -  DATA, GODZINA |  |
| Forma złożenia dokumentu |  |
| Podpis przyjmującego |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY[[1]](#footnote-1)**

1. **Dane osobowe Kandydatki/Kandydata do udziału w Projekcie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Płeć** | Kobieta  Mężczyzna |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania**[[2]](#footnote-2)**:** | | | |
| **województwo:** |  | | |
| **Miejscowość:** |  | | |
| **Ulica3:** |  | | |
| **Nr domu:** |  | **Nr lokalu[[3]](#footnote-3):** |  |
| **Kod pocztowy:** |  | **Poczta:** |  |
| **Gmina:** |  | | |
| **Powiat:** |  | | |
| **Telefon kontaktowy:** |  | | |
| **Adres e-mail:** |  | | |

1. **Oświadczenia dotyczące udziału w Projekcie i spełniania kryteriów ogólnych (**proszę wybraćwłaściwe**):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Oświadczam, że z własnej inicjatywy chcę podnieść swoje umiejętności, kompetencje lub nabyć kwalifikacje. | Tak |
| Nie |
| 1. **Prowadzę** działalność gospodarczą, w tym pozarolniczą lub rolniczą działalność gospodarczą lub działalność nierejestrową, zawieszoną działalność gospodarczą. | Tak |
| Nie |
| 1. **Prowadzę** działalność oświatową. | Tak |
| Nie |
| 1. **Otrzymuję/Otrzymywałem/am** analogiczne wsparcie w ramach innego projektu ze środków polityki spójności 2021-2027. | Tak |
| Nie |
| 1. **Brałem/ biorę udział:**   - w innym tożsamym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus działanie FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji,  - w programie centralnym operatorskim, np. FERS-projekty branżowe, w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem),  - w działaniach wdrażanych w KPO (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna),  - w usłudze rozwojowej w ramach więcej niż jednego subregionu i dotychczas nie korzystałem/am z usługi rozwojowej w ramach projektu „Kuźnia Kwalifikacji Zawodowych”. | Tak |
| Nie |

1. **Status Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/czkę Projektu na rynku pracy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że jestem osobą:** | |
| **Pracującą**  (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi **„TAK”**, Kandydaci/tki na Uczestników/czki Projektu zobowiązani są załączyć do Formularza rekrutacyjnego dokument potwierdzający aktywność zawodową tj. **zaświadczenie od pracodawcy/zleceniodawcy** (zaświadczenia muszą być wystawione nie wcześniej niż na 14 dni kalendarzowych przed rozpoczęciem danej tury naboru) | Tak |
| Nie |
| **Niepracującą** (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi **„TAK”)**  - Kandydaci/tki na Uczestników/czki Projektu będący/e **osobami zarejestrowanymi w powiatowym urzędzie pracy jako osoby bezrobotne, zobowiązani/e są załączyć do Formularza rekrutacyjnego zaświadczenie potwierdzające status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy**). (zaświadczenia muszą być wystawione nie wcześniej niż na 14 dni kalendarzowych przed rozpoczęciem danej tury naboru)  - Kandydaci/tki na Uczestników/czki Projektu będący/e **osobami niezarejestrowanymi  w powiatowym urzędzie pracy jako osoby bezrobotne, osobami biernymi zawodowo, zobowiązani/e są załączyć do Formularza rekrutacyjnego zaświadczenie potwierdzające zarejestrowanie w powiatowym urzędzie pracy jako osoby poszukującej pracy;** | Tak |
| Nie |
| **Uczącą się**  (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi **„TAK”**, Kandydaci/tki na Uczestników/czki Projektu zobowiązani są załączyć do Formularza rekrutacyjnego dokument potwierdzający status ucznia tj. **zaświadczenie z placówki oświatowej** (zaświadczenia muszą być wystawione nie wcześniej niż na 14 dni kalendarzowych przed rozpoczęciem danej tury naboru) | Tak |
| Nie |

1. **Wykształcenie Kandydatki/Kandydata**

(Proszę zaznaczyć najwyższy posiadany poziom wykształcenia (ISCED) w dniu wypełniania dokumentu)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE**  (Kształcenie nie ukończone na poziomie szkoły podstawowej, brak wykształcenia – poziom ISCED 0) |
|  | **PODSTAWOWE**  (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej – poziom ISCED 1) |
|  | **GIMNAZJALNE**  (Kształcenie ukończone na poziomie gimnazjum – poziom ISCED 2) |
|  | **PONADGIMNAZJALNE**  (Kształcenie ukończone poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej–poziom ISCED 3) |
|  | **POLICEALNE**  (osoby, które ukończyły szkołę pomaturalną, bez studiów wyższych – poziom ISCED 4) |
|  | **WYŻSZE**  (ukończone studia wyższe – poziom ISCED 5-8) |

1. **Informacje dodatkowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że:** (proszę wybrać właściwe) | |
|  | **Jestem osobą z niepełnosprawnościami**  (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, należy dołączyć orzeczenie lub zaświadczenie [[4]](#footnote-4)) |
|  | **Nie jestem osobą z niepełnosprawnościami** |
| Usługi dostępnościowe które powinniśmy zapewnić dla Pani/Pana (**wypełnia osoba z niepełnosprawnościami**) | |
|  | **Asystent** |
|  | **Osoba posługująca się językiem migowym** |
|  | **Specjalny pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami** |
|  | **Inne .....................................................................................................................** |
|  | **Nie potrzebuję usług dostępnościowych** |

1. **Oświadczenia o spełnianiu kryteriów premiujących**

(proszę wybrać właściwe):

|  |  |
| --- | --- |
| Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że: | |
|  | **jestem osobą w wieku 50 lat i więcej** |
|  | **jestem osobą z niepełnosprawnościami**  (należy dołączyć orzeczenie lub zaświadczenie) |
|  | **jestem osobą o niskich kwalifikacjach zawodowych**  (osoby z wykształceniem do poziomu ISCED 3 włącznie tj. z wykształceniem podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym – szkoła średnia). |
|  | **jestem rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowujący dziecko do 18 roku życia** (do Formularza należy załączyć kopię prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację, lub kopię aktu zgonu, akt urodzenia dziecka (jeśli dotyczy) |
|  | **jestem kobietą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim** (wymagane zaświadczenie od pracodawcy lub z ZUS) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Na obszarze miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze** tj. Przemyśla, Sanoka, Jasła, Jarosławia, Mielca, Krosna, Dębicy, Niska, Stalowej Woli, Tarnobrzega, Przeworska i/lub na obszarze objętym: Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad[[5]](#footnote-5), Programem dla Rozwoju Roztocza[[6]](#footnote-6) lub Inicjatywą Czwórmiasta[[7]](#footnote-7). (Wskazać właściwe jeśli dotyczy). | |
| Zamieszkuję  Uczę się  (załączyć zaświadczenie z placówki oświatowej potwierdzające miejsce pobierania nauki)  Pracuję  (załączyć zaświadczenie od pracodawcy) | Na obszarze:  miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze, wskazać jakie ……………………….……………………………….  Na obszarze objętym:  Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad,  wskazać gminę ………………………………………………..….…  Programem dla Rozwoju Roztocza,  wskazać gminę …………………………………………….………..  Inicjatywą Czwórmiasta,  wskazać miasto …………………………………………………..… |
| Żadne z powyższych **(brak punktów premiujących)** | |

**Oświadczam, że w ramach projektu chciałbym/chciałabym wziąć udział w następującej usłudze rozwojowej dostępnej w Bazie Usług Rozwojowych:**

|  |
| --- |
| **numer** Usługi Rozwojowej |
| **nazwa** Usługi Rozwojowej |

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym informacje i złożone w nim oświadczenia są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| .................................................  Miejscowość i data | ..................................................  podpis Kandydata/ki na Uczestnika/czkę projektu |

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz dokumentacją projektową i zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.
2. Zapoznałem/zapoznałam się z kryteriami kwalifikacji do udziału w Projekcie oraz   
   z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie pn. „Kuźnia Kwalifikacji Zawodowych” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie. Akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
3. Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie informacje mogą zostać zweryfikowane przez Operatora pod względem ich zgodności z prawdą i stanem faktycznym.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/wnosiła żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu – Centrum Szkoleniowo Konsultingowe dla Biznesu Jerzy Gałuszka.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta Projektu   
   o zmianie jakichkolwiek danych i okoliczności mających wpływ na treść oświadczeń podanych w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych, w tym danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z projektem drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
7. Zostałem/zostałam poinformowany/ poinformowana, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 współfinansowanego   
   z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych   
   wzdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji

|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................  Miejscowość i data | ..................................................  podpis Kandydata/ki na Uczestnika/czkę projektu |

Załączniki:

1 Klauzula Informacyjna RODO

1. wypełnić **WSZYSTKIE POLA** odręcznie drukowanymi literami niebieskim długopisem lub elektronicznie. [↑](#footnote-ref-1)
2. według Kodeksu Cywilnego, którego rozdz. II art. 25 mówi, iż „miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku braku - wpisać nie dotyczy lub wstawić kreskę. [↑](#footnote-ref-3)
4. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością może być w szczególności orzeczenie   
   o niepełnosprawności wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności oraz orzeczenia lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.). Natomiast pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej mogą przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię. [↑](#footnote-ref-4)
5. Obszar Bieszczad tworzą: gminy wiejskie: Czarna, Lutowiska oraz gmina miejsko-wiejska Ustrzyki Dolne – pow. bieszczadzki, gminy wiejskie: Komańcza, Tyrawa Wołowska, Bukowsko oraz gmina miejsko-wiejska Zagórz –pow. sanocki, gminy wiejskie: Baligród, Cisna, Olszanica, Solina oraz gmina miejsko-wiejska Lesko –pow. leski, gmina wiejska Bircza –pow. przemyski. [↑](#footnote-ref-5)
6. Obszar Roztocza tworzą: powiat Lubaczowski, gmina Horyniec Zdrój, gmina Lubaczów, miasto Lubaczów, gmina Cieszanów, gmina Narol. [↑](#footnote-ref-6)
7. Inicjatywa współpracy zawiązana przez samorząd: Stalowej Woli, Niska, Tarnobrzega oraz Sandomierza [↑](#footnote-ref-7)