



Projekt „Kwalifikacje informatyczne na czasie” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 Regulaminu projekcie pn. „Kwalifikacje informatyczne na czasie”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Kwalifikacje informatyczne na czasie”

realizowanego w ramach Osi VIII Edukacja dla działania 8.6 Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego

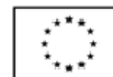
Data wpływu Formularza do biura projektu:
Numer ewidencyjny:
Czytelny podpis: (wypełnia Beneficjent)

Instrukcja wypełniania Formularza Rekrutacyjnego:

1. Przed złożeniem Formularza Rekrutacyjnego należy zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”, który jest dostępny na stronie: www.sawg.pl oraz w Biurze Projektu.
2. Formularz Rekrutacyjny może być wypełniony elektronicznie lub odręcznie (najlepiej drukowanymi literami).
3. Formularz Rekrutacyjny należy wypełnić na niniejszym wzorze.
4. Oryginał Formularza Rekrutacyjnego nie podlega zwrotowi.
5. Formularz Rekrutacyjny należy zaparafować na każdej stronie i podpisać w wyznaczonych do tego miejscach.

INFORMACJE O UCZESTNIKU PROJEKTU:

Dane uczestnika/ uczestniczki	Imię:										
	Nazwisko:										
	PESEL:										
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu (określony na podstawie daty urodzenia):										
	Płeć:	KOBIEȚA									
		MĘŻCZYŻNA									
	Wykształcenie:	Brak (brak formalnego wykształcenia)									
Podstawowe ISCED 1											
Gimnazjalne ISCED 2											
Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3											
Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4											



Projekt „Kwalifikacje informatyczne na czasie” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

			Wyższe (<i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>)
			Doktoranckie (<i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie studiów doktoranckich</i>) ISCED 8
Dane kontaktowe (adres zamieszkania¹ - korespondencyjny)	Ulica:		
	Nr budynku:		
	Nr lokalu:		
	Miejscowość:		
	Kod pocztowy:		
	Województwo:		
	Powiat:		
	Gmina:		
	Telefon kontaktowy:		
Adres e-mail:			
Jeżeli osoba zamieszkuje¹ inne woj. niż woj. zachodniopomorskie, proszę odpowiedzieć na wskazane pytania	pracuję ² w woj. zachodniopomorskim:		TAK
			NIE
		Jeżeli TAK, podaj poniższe informacje nt. miejsca pracy:	
		Powiat:	
		Gmina:	
	uczę się ³ w woj. zachodniopomorskim:		TAK
			NIE
		Jeżeli TAK, podaj poniższe informacje miejsca pobierania nauki:	
Powiat:			
	Gmina:		
Sytuacja w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:		TAK
			NIE
			ODMOWA PODANIA DANYCH
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁴ :		TAK
		NIE	

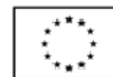
¹ **Miejscem zamieszkania** jest miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

² Osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie.

³ Osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym

⁴ **To osoba:**

- bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
- bez miejsca zamieszkania (osoba przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoba opuszczająca instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoba otrzymująca długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane),
- z niezabezpieczonym zakwaterowaniem (osoba posiadająca niepewny najem z nakazem eksmisji, osoba zagrożona przemocą),



Projekt „Kwalifikacje informatyczne na czasie” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

	Osoba z niepełnosprawnościami: ⁵		TAK
			NIE
	Rodzaj niepełnosprawności:		Lekki stopień niepełnosprawności
			Umiarkowany stopień niepełnosprawności
			Znaczny stopień niepełnosprawności
			Niepełnosprawność sprzężona
			Niepełnosprawność intelektualna oraz zaburzenia psychiczne
	Czy chce Pan/Pani skorzystać ze wsparcia Asystenta Osoby Niepełnosprawnej? (dotyczy osób niepełnosprawnych):		TAK
			NIE
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ⁶ :		TAK
		NIE	
		ODMOWA PODANIA DANYCH	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna ⁷ :		TAK
			NIE
	Osoba bierna zawodowo ⁸ :		TAK
			NIE
	Osoba pracująca:		TAK
			NIE
Wykonywany zawód:			
Zatrudniony/a w:			

KURSY I SZKOLENIA REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU:

		VMware VSphere: Install, Configure, Manage (43 godz.)
--	--	---

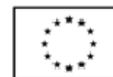
- w nieodpowiednich warunkach mieszkaniowych (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

⁵ **Osoba z niepełnosprawnościami** to dostępna osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁶ **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** to m.in.: osoba, która nie ukończyła szkoły podstawowej, były więzień/więźniarka, narkoman/ka, osoba z obszarów wiejskich.

⁷ **Osoba bezrobotna** to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia bądź osoba zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotna. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy również wykazywać jako osoby bezrobotne.

⁸ **Osoba bierna zawodowo** to osoba, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna, np. student studiów stacjonarnych, student studiów niestacjonarnych (ale tylko wtedy gdy nie jest zarejestrowany jako osoba bezrobotna), osoba będąca na urlopie wychowawczym (ale tylko wtedy gdy nie jest zarejestrowany jako osoba bezrobotna).



Projekt „Kwalifikacje informatyczne na czasie” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

W jakim kursie/ szkoleniu chciałby/chciałaby Pan/Pani bezpłatnie uczestniczyć?	1. Specjalistyczne kursy informatyczne:	Red Hat Enterprise Virtualization (35 godz.)
		Oracle Certified Professional (28 godz.)
		ISTQB (28 godz.)
		Web Applications (40 godz.)
		Certifications CLA (68 godz.)
	2. Szkolenia z zakresu zarządzania projektami IT:	Oracle Certified Professional Java SE Programmer (29 godz.)
		"Prince 2 Foundation" (32 godz.)
		PMP" (48 godz.)
		Prince 2 Practitioner " (40 godz.)

OŚWIADCZENIA:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że: <i>(prosimy o zaznaczenie znakiem „X” wszystkich dotyczących Pana/i kryteriów)</i>	
<input type="checkbox"/>	jestem osobą dorosłą w wieku powyżej 18 roku życia <u>(niezbędne jest przedstawienie dowodu osobistego do wglądu przed podpisaniem umowy uczestnictwa w projekcie),</u>
<input type="checkbox"/>	jestem zainteresowany/a z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podniesieniem swoich kwalifikacji zawodowych,
<input type="checkbox"/>	nie posiadam kwalifikacji informatycznych lub zarządczych w zakresie tematyki kursów lub szkoleń, w których chcę uczestniczyć <u>(niezbędne jest uzupełnienie ankiety wstępnej z zakresu kwalifikacji informatycznych lub zarządczych dot. tematyki kursów/ szkoleń)</u>
<input type="checkbox"/>	zamieszkuję, pracuję lub uczę się na terenie woj. zachodniopomorskiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego),
<input type="checkbox"/>	jestem osobą pracującą,
<input type="checkbox"/>	jestem osobą bierną zawodową,
<input type="checkbox"/>	jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy <u>(niezbędne jest przedłożenie zaświadczenia z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej)</u>
<input type="checkbox"/>	jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
<input type="checkbox"/>	zamieszkuję obszar wiejski,
<input type="checkbox"/>	jestem osobą niepełnosprawną, <u>(niezbędne jest przedłożenie kopii zaświadczenia/orzeczenia o niepełnosprawności)</u>
<input type="checkbox"/>	jestem w wieku powyżej 50 r. ż.,
<input type="checkbox"/>	ukończyłam/ukończyłem edukację na poziomie maksymalnie ponadgimnazjalnym ISCED3.

Pouczenie: Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie obowiązującym w projekcie, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
- dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą;
- jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą.
- zostałam/am poinformowany/a o planowanych działaniach w Projekcie oraz jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS;



Projekt „Kwalifikacje informatyczne na czasie” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

oraz wyrażam zgodę na:

- gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (tekst jednolity. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281, z 2016 r. poz. 195, 677 z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji projektu. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz możliwości ich poprawy;
- udział w badaniu/ach monitoringowym/ych, które odbędą się w trakcie/ po zakończeniu mojego udziału w projekcie pn. „Kwalifikacje informatyczne na czasie”.

DOKUMENTY:

Spis dołączonych do Formularza Rekrutacyjnego dokumentów <i>(prosimy o zaznaczenie znakiem „X” wszystkich dotyczących Pana/i dokumentów)</i>	
<input type="checkbox"/>	zaświadczenia z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej
<input type="checkbox"/>	kopia zaświadczenia/orzeczenia o niepełnosprawności w przypadku osób niepełnosprawnych

.....

Miejscowość i data

.....

podpis kandydata do udziału w projekcie

Kandydat spełnia/nie spełnia wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie.

Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny:

.....