



„Kompetencje kluczowe na start”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

NR FORMULARZA: /

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt nr RPSW.08.04.02-26-0030/19, PT. „Kompetencje kluczowe na start” realizowany przez
HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata
2014-2020.

1. Formularz zgłoszeniowy do Projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób CZYTELNY oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata/ki należy umieścić adnotację „nie dotyczy” lub „ - ”.
4. Przed złożeniem wypełnionego Formularza zgłoszeniowego Kandydat/ka powinien/na zapoznać się z Regulaminem Projektu „Kompetencje kluczowe na start” dostępnym w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/TKI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i/lub uzupełnić)												
Imię (imiona)												
Nazwisko												
Nr PESEL (jeśli nie ma numeru PESEL proszę wpisać „brak”)	Oświadczam, że posiadam nr PESEL: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna											
Wiek (w chwili przystąpienia do Projektu)	Oświadczam, że w chwili przystąpienia do Projektu mam: lat(a)											
Wykształcenie (należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY ukończony poziom wykształcenia)	Oświadczam, że posiadam wykształcenie: <input type="checkbox"/> ISCED 0 : Niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia <input type="checkbox"/> ISCED 1: Podstawowe <input type="checkbox"/> ISCED 2: Gimnazjalne <input type="checkbox"/> ISCED 3: Ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, liceum, technikum)											



„Kompetencje kluczowe na start”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

	<input type="checkbox"/> ISCED 4: Policealne <input type="checkbox"/> ISCED 5-8: Wyższe
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

DANE ADRESOWE (proszę uzupełnić)

Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) ¹	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Kod pocztowy	
	Ulica	
	Numer budynku	
	Numer lokalu	

DANE NA POTRZEBY REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

Aktualny status zawodowy na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP ²	<input type="checkbox"/> W tym długotrwale bezrobotna ³
	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP ²	
	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ⁴	
	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca ⁵	
Oświadczam, że jestem osobą:	<input type="checkbox"/> w wieku 25-49 lat o niskich kwalifikacjach, tj. z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym (do poziomu ISCED 3 włącznie)	
	<input type="checkbox"/> w wieku 50 lat i więcej	



„Kompetencje kluczowe na start”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Oświadczam, że uczę się, pracuję lub zamieszkuję* w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa świętokrzyskiego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że uczę się, pracuję lub zamieszkuję jeden z powiatów: kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, skarżyski	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami ⁶ (jeśli zaznaczono „Tak” należy do formularza zgłoszeniowego dołączyć kopię zaświadczenia/orzeczenia o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 6	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/-a nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że nie korzystałem/-am z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

WYBÓR FORMY WSPARCIA (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Jestem zainteresowany/a szkoleniem:	<input type="checkbox"/> ICT zakończonym egzaminem ECCC (lub równoważnym)	<input type="checkbox"/> Z j. angielskiego z egzaminem TGLS (lub równoważnym)
-------------------------------------	---	---



„Kompetencje kluczowe na start”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

- ulotka
- plakat
- przekaz słowny
- spotkanie informacyjne
- Powiatowy Urząd Pracy
- Urząd Miasta/Gminy
- Ośrodek Pomocy Społecznej
- ogłoszenie w prasie
- strona www
- inne:.....

ANKIETA POTRZEB I OCZEKIWAŃ DOTYCZĄCA RACJONALNYCH USPRAWNIENÍ⁷
wypełniają osoby z niepełnosprawnościami

(proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

Oświadczam, iż przystępując do projektu będę chciał(a) skorzystać z mechanizmu racjonalnych usprawnień

Tak

Nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak”, proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Panu/Pani zapewnić w trakcie udziału w projekcie:

- dostosowania architektonicznego budynków niedostępnych;
- dostosowania infrastruktury komputerowej;
- alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych;
- wydłużonego czasu wsparcia;
- inne



„Kompetencje kluczowe na start”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Oświadczenia:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Kompetencje kluczowe na start” zawartym w Regulaminie Projektu i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie Projektu.
3. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.
4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie i zgłaszam z własnej inicjatywy zainteresowanie nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych.
5. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, potwierdzam prawdziwość przekazanych danych co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
6. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna, z siedzibą przy ul. Targowej 27, 90-043 Łódź, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, firma HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna, będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
7. Przyjmuję do wiadomości poniższą informację wynikającą z *obowiązku informacyjnego realizowanego w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.*

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny Podpis Kandydata/tki



„Kompetencje kluczowe na start”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna, z siedzibą przy ul. Targowej 27, 90-043 Łódź.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu procesu rekrutacji do projektu „Kompetencje kluczowe na start”.
3. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art.9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”.
4. Zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna, jednak jej brak uniemożliwia wzięcie udziału w procesie rekrutacji do projektu „Kompetencje kluczowe na start”.
5. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej).
6. Dostęp do danych osobowych będzie przysługiwał HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna, z siedzibą przy ul. Targowej 27, 90-043 Łódź; Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, mający siedzibę na Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516, Kielce.
7. Przysługuje Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawienie danych osobowych.
8. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej), a także prawo do przenoszenia danych.
9. Ponieważ podstawą przetwarzania danych jest wyrażona przez Panią/Pana zgoda, informujemy, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej).
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.



„Kompetencje kluczowe na start”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Słownik pojęć:

¹ 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”.

² **Osoba bezrobotna** –osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

³ **Osoba długotrwale bezrobotna** –osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁴ **Osoba bierna zawodowo** –osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m. in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba, że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

⁵ **Osoba pracująca** -osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek –prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową -jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

1) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;

2) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).

3) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.

⁶ **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.