

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
Oś XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działanie XI.3 Kształcenie zawodowe, Podziałanie XI.3.1 Kształcenie zawodowe

Załącznik nr 1 do Regulaminu udziału w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA

| DANE PROJEKTU | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|--------------|--|--|
| Nr RPLD. 11.03.01-10-0008/18 Nazwa projektu: „Edukacja przyszłości” Oś XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działanie XI.3 Kształcenie zawodowe Podziałanie XI.3.1 Kształcenie zawodowe | | | | | | | | | |
| I. DANE OSOBOWE | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | Płeć | | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu | | | | | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna | | | | |
| Adres zamieszkania ¹ /dane kontaktowe | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | | Powiat | | | | |
| Obszar | | | | | Gmina | | | | |
| <input type="checkbox"/> Duży obszar miejski (ludność >50.000 i duża gęstość zaludnienia) | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mały obszar miejski (ludność >5.000 i średnia gęstość zaludnienia) | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Obszar wiejski | | | | | | | | | |
| Poczta | | | | | Kod pocztowy | | | | |
| Ulica/miejscowość | | | | | Numer domu | | Numer lokalu | | |
| Telefon stacjonarny | | | | | <input type="checkbox"/> Nie posiadam | | | | |
| Telefon komórkowy | | | | | <input type="checkbox"/> Nie posiadam | | | | |
| Adres e-mail | | | | | <input type="checkbox"/> Nie posiadam | | | | |

¹ Zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu.

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działanie XI.3 Kształcenie zawodowe, Poddziałanie XI.3.1 Kształcenie zawodowe

| II. WYKSZTAŁCENIE | |
|--|---|
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> BRAK (brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0 <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (Szkoła podstawowa) - ISCED 1 <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (Gimnazjum) - ISCED 2 <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (Liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) - ISCED 3 <input type="checkbox"/> POMATURALNE (Szkoła policealna) - ISCED 4 <input type="checkbox"/> WYŻSZE - kształcenie ukończone na poziomie - ISCED 5-8 |
| III. STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | |
| Zatrudnienie | <input type="checkbox"/> BRAK = osoba: <input type="checkbox"/> bezrobotna ² / <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna ³ , <input type="checkbox"/> BRAK = osoba bierna zawodowo ⁴ <input type="checkbox"/> W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ <input type="checkbox"/> W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ <input type="checkbox"/> W MMŚP (MIKRO, MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE) <input type="checkbox"/> W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE <input type="checkbox"/> W PODMIOCIE EKONOMII SPOŁECZNEJ <input type="checkbox"/> W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ |
| Nazwa miejsca pracy | |
| Wykonywany zawód | |

² Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych, o których mowa powyżej.

³ Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁴ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowane już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagająca osobie prowadzącej działalność członków rodziny) nie jest uznawana za bierną zawodowo.

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działanie XI.3 Kształcenie zawodowe, Podziałanie XI.3.1 Kształcenie zawodowe

IV. ZGŁASZAM CHĘĆ UCZESTNICTWA W KWALIFIKACYJNYM KURSIE ZAWODOWYM W KWALIFIKACJI (zaznaczyć właściwe „x”)

AU 28 Realizacja projektów multimedialnych

EE 09 Programowanie, tworzenie i administrowanie stronami internetowymi i bazami danych

V. DANE DODATKOWE

| | | |
|--|--|------------------------------|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Osoba korzystająca z pomocy społecznej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji | |

VI ANALIZA POTRZEB DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

| | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Sala bez barier architektonicznych | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Dostosowanie infrastruktury komputerowej | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Dostosowanie akustyczne | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| Sala bez barier architektonicznych | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

Jakie inne materiały/ narzędzia mogą pomóc w nauce:

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
Oś XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działanie XI.3 Kształcenie zawodowe, Podziałanie XI.3.1 Kształcenie zawodowe

inne indywidualne potrzeby uczestnika:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. informacji o uzyskanych kwalifikacjach zawodowych (kopia certyfikatów potwierdzających uzyskane kwalifikacje zawodowe), udziału w kursie i kształceniu po opuszczeniu programu, do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,
- deklaruję uczestnictwo w całym wsparciu, równocześnie w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Beneficjenta,
- zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Beneficjenta, czyli J&C GROUP Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz, na potrzeby realizacji projektu.

.....
miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu