

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa: Edukacja, Działanie 08.10. Wsparcie osób dorosłych, w szczególności osób o niskich kwalifikacjach i osób starszych w zakresie doskonalenia umiejętności wykorzystywania technologii informacyjno-komunikacyjnej i porozumiewania się w językach obcych.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I. DANE PROJEKTU										
Nr: RPZP.08.10.00-32-K100/17 Nazwa projektu: „Akademia kompetencji cyfrowych” 8 Oś Priorytetowa: Edukacja, Działanie 08.10. Wsparcie osób dorosłych, w szczególności osób o niskich kwalifikacjach i osób starszych w zakresie doskonalenia umiejętności wykorzystywania technologii informacyjno-komunikacyjnej i porozumiewania się w językach obcych.										
II. DANE OSOBOWE										
Nazwisko										
Imię (imiona)										
PESEL										Płeć
Wiek									<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Adres zamieszkania/dane kontaktowe										
Województwo	zachodniopomorskie				Powiat					
Obszar	<input type="checkbox"/> Duży obszar miejski (ludność >50.000 i duża gęstość zaludnienia)				Gmina					
	<input type="checkbox"/> Mały obszar miejski (ludność >5.000 i średnia gęstość zaludnienia)				Kod pocztowy					
	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski				Poczta					
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		
<i>*podanie co najmniej jednej formy danych kontaktowych jest obowiązkowe</i>										
III. 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"/> POLICEALNE (szkoła policealna) ISCED 4									
	<input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym) ISCED 5-8									

RPZP.08.10.00-32-K100/17

Tytuł projektu: „Akademia kompetencji cyfrowych”

J&C Group Karolina Chadzypanagiotis – Jurkiewicz

Biuro Projektu: ul. Mariana Langiewicza 28/75, 70-263 Szczecin

NIP 586 205 77 91 REGON 220744240

www.jcgroup.pl e-mail: info@jcgroup.pl

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa: Edukacja, Działanie 08.10. Wsparcie osób dorosłych, w szczególności osób o niskich kwalifikacjach i osób starszych w zakresie doskonalenia umiejętności wykorzystywania technologii informacyjno-komunikacyjnej i porozumiewania się w językach obcych.

IV. STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Zatrudnienie	<input type="checkbox"/> BRAK = osoba: <input type="checkbox"/> bezrobotna ^{1/} <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna ² , <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (prosimy o dołączenie kopii zaświadczenia potwierdzającego fakt zarejestrowania) <input type="checkbox"/> BRAK = osoba bierna zawodowo ³ <input type="checkbox"/> W MMŚP (MIKRO, MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE) <input type="checkbox"/> W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ <input type="checkbox"/> W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ <input type="checkbox"/> W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ <input type="checkbox"/> INNE
Nazwa miejsca pracy
Wykonywany zawód
V. DANE DODATKOWE	
Osoba z niepełnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji Jeżeli TAK , proszę zaznaczyć poniżej stopień niepełnosprawności: (prosimy o dołączenie kopii zaświadczenia/orzeczenia o niepełnosprawności) <input type="checkbox"/> Lekki <input type="checkbox"/> Umiarkowany <input type="checkbox"/> Znaczny Jeżeli TAK , proszę zaznaczyć poniżej specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> Alternatywne formy komunikacji (tłumacz języka migowego) <input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów szkoleniowych (np. druk powiększony, nagranie tłumaczenia na język migowy) <input type="checkbox"/> Inne:

¹ Zgodnie z Wytocznymi 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 Wytoczných, o których mowa powyżej.

² 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).

³ 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 zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagająca osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie jest uznawana za bierną zawodowo.

RPZP.08.10.00-32-K100/17

Tytuł projektu: „Akademia kompetencji cyfrowych”

J&C Group Karolina Chadzypanagiotis – Jurkiewicz

Biuro Projektu: ul. Mariana Langiewicza 28/75, 70-263 Szczecin

NIP 586 205 77 91 REGON 220744240

www.icgroup.pl e-mail: info@icgroup.pl



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa: Edukacja, Działanie 08.10. Wsparcie osób dorosłych, w szczególności osób o niskich kwalifikacjach i osób starszych w zakresie doskonalenia umiejętności wykorzystywania technologii informacyjno-komunikacyjnej i porozumiewania się w językach obcych.

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 przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli TAK : w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<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. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU	
Motywacja do uczestnictwa w projekcie	<input type="checkbox"/> Chęć podniesienia kwalifikacji/kompetencji <input type="checkbox"/> Chęć zmiany swojej sytuacji i znalezienie zatrudnienia <input type="checkbox"/> Inne:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia i inne formy wsparcia w projekcie 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;
- zostałem/am 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;
- zostałem/am poinformowany/a, że może wystąpić konieczność udostępnienia informacji o moim statusie na rynku pracy rok po zakończeniu projektu w celu zmierzenia trwałości rezultatów;
- 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

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa: Edukacja, Działanie 08.10. Wsparcie osób dorosłych, w szczególności osób o niskich kwalifikacjach i osób starszych w zakresie doskonalenia umiejętności wykorzystywania technologii informacyjno-komunikacyjnej i porozumiewania się w językach obcych.

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Akademia kompetencji cyfrowych” realizowanym przez J&C -GROUP Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz z siedzibą w Gdyni (81-382) przy ul. Armii Krajowej 9/14, w ramach Działania 08.10. „Wsparcie osób dorosłych, w szczególności osób o niskich kwalifikacjach i osób starszych w zakresie doskonalenia umiejętności wykorzystywania technologii informacyjno-komunikacyjnej i porozumiewania się w językach obcych” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Akademia kompetencji cyfrowych” i są mi znane przyjęte kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie. Tym samym oświadczam, że spełniam te kryteria, tj.:

- zamieszkuję teren województwa zachodniopomorskiego,
- jestem osobą w wieku powyżej 50 roku życia,
- przystępuję do projektu z własnej inicjatywy.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)