



Data wpływu (wersja papierowa):

Podpis os. przyjmującej:

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY			
dotyczący przystąpienia do projektu „Europejskim poziom II”			
Imię (imiona):		Nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:			
PESEL:		Płeć (proszę zaznaczyć właściwe „x”): ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	
E-mail:			
Telefony kontaktowe:			
Ukończone wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe „x”):			
☐	ponadgimnazjalne (Wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)		
☐	gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)		
☐	podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną: ☐ TAK ☐ NIE			
Osoba pełnosprawna: ☐ TAK ☐ NIE			
Miejsce zamieszkania (zgodnie z art. 25 KC - miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu):			
ulica:		nr domu i lokalu:	miestowość:
kod pocztowy:	powiat:	gmina:	województwo:
Obszar (proszę zaznaczyć właściwe „x”):			
☐	miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast)		
☐	wiejski (obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej)		
Status uczestnika (proszę zaznaczyć właściwe „x”)			
☐	bezrobotny ¹		
☐	długotrwale bezrobotny ²		

¹ Oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonywującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy oraz poszukującą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- która ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

² Oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.





	nieaktywny zawodowo ³ (w tym osoby uczące się lub kształcące się)	
	kobieta powracająca na rynek pracy po urodzeniu dziecka	
	zatrudniony - rolnik	
	samozatrudniony ⁴	
	zatrudniony - w małym przedsiębiorstwie	
	zatrudniony - w średnim przedsiębiorstwie	
	zatrudniony - w dużym przedsiębiorstwie	
	zatrudniony - w administracji publicznej	
	zatrudniony - w organizacji pozarządowej	
Zagrożony utratą zatrudnienia: ☐ TAK ☐ NIE		
Miejsce zatrudnienia (jeżeli dotyczy)		
Nazwa zakładu pracy:		
Adres zakładu pracy:		
Zajmowane stanowisko:		
Obszar miejsca zatrudnienia (jeżeli dotyczy), (proszę zaznaczyć właściwe „x”):		
	miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast)	
	wiejski (obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej)	
Deklaruję chęć udziału w szkoleniu wraz z przystąpieniem do zewnętrznego egzaminu (proszę zaznaczyć „x” wybrane szkolenie):		
	Nazwa szkolenia	Liczba godzin szkoleniowych
	Język angielski na poziomie A1 oraz A2	240 godz.
	Język angielski na poziomie A2	120 godz.
	Język angielski na poziomie B2	120 godz.
	Komputerowe ECDL Start	48 godz.
	Komputerowe ECDL Core	96 godz.
	Komputerowe ECDL E-CITIZEN	24 godz.

³ Oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni.

⁴ Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, nie zatrudniające pracowników.





Proszę wskazać preferowane miejsce uczestnictwa w zajęciach

	Lublin
	Zamość
	Chełm
	Biała Podlaska
	Puławy
	Inne, jakie?

Proszę wskazać preferowany tryb uczestnictwa w zajęciach

	w weekendy
	w dni robocze, w tym w godzinach:
	☐ przedpołudniowych
	☐ popołudniowych

Czy zamierza Pan/i ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu na zajęcia w ramach projektu (dotyczy jedynie osób bezrobotnych lub nieaktywnych zawodowo nieuzyskujących żadnych dochodów)?

	Tak, w wysokości (<i>orientacyjny łączny koszt biletów za dojazd na zajęcia w jedną stronę</i>)zł
	Nie

Uzasadnienie uczestnictwa w projekcie

Proszę opisać kluczowe powody, dla których chciałby/łaby Pan/i przystąpić do projektu:

.....

.....

.....

Proszę uzasadnić swoją motywację do uczestnictwa w szkoleniu w ramach projektu:

.....

.....

.....

Proszę wskazać swoje potrzeby szkoleniowe i problemy, które w Pana/i oczekiwaniu miałyby zostać zniwelowane dzięki udziałowi w projekcie:

.....

.....

.....





Źródło informacji o projekcie:

☐	prasa (proszę podać tytuł gazety).....
☐	plakat/ulotka
☐	podstrona www projektu
☐	pracodawca
☐	znajomi
☐	inne (proszę wskazać jakie):

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data

Czytelny podpis:

Załączniki do formularza zgłoszeniowego:

Załącznik nr 1. Oświadczenie uczestnika projektu

Załącznik nr 2. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów grupy docelowej





Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Europejski poziom II” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Europejski poziom II”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL).
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej - Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Lubelskiego w Lublinie, Departamentowi Europejskiego Funduszu Społecznego, ul. Czechowska 19, 20-072 Lublin, beneficjentowi realizującemu projekt - FUDA Agnieszka Laskowska, ul. Do Dysa 5, 20-149 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL.
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Miejscowość i data

Czytelny podpis:





Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż spełniam łącznie następujące kryteria:

- **jestem osobą w wieku 18-64 lata,**
- **zamieszkuję w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego⁵, pracuję lub uczę się na terenie województwa lubelskiego,**
- **legitymuję się co najwyżej średnim wykształceniem,**
- **z własnej inicjatywy wyrażam chęć udziału w szkoleniach i kursach oraz jestem zainteresowany/a nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji w obszarach umiejętności ICT lub znajomości języka obcego.**

Ponadto informuję, iż:

- Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu – firmę FUDA o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Wyrażam zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.
- Zobowiązuję się do uczestnictwa w całym cyklu szkoleniowym, działaniach monitoringowych oraz przystąpienia do systemu zewnętrznej certyfikacji posiadanych kompetencji celem zdobycia międzynarodowego certyfikatu umiejętności zgodnie z systemem potwierdzającym posiadanie kwalifikacje – certyfikatu TELC potwierdzającego zdobycie określonego poziomu biegłości językowej (zgodnie z Europejskim Systemem Opisu Kształcenia Językowego) lub certyfikatu potwierdzającego zdobycie kompetencji określonych dla różnych poziomów European Computer Driving Licence (ECDL), równocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie.
- Zostałem/łam poinformowany/a o tym, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

Miejscowość i data

Czytelny podpis:

⁵ art. 25 Kodeksu cywilnego: Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

