

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,
5 Oś Priorytetowa: Zatrudnienie, Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I. DANE PROJEKTU									
RPPM.05.05.00-22-0106/19 Nazwa projektu: „Akademia Kwalifikacji Cyfrowych” 5 Oś Priorytetowa: Zatrudnienie, Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne									
II. DANE OSOBOWE									
Imię (imiona)									
Nazwisko									
PESEL					Płeć				
Wiek w chwili przystąpienia do projektu					<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna				
Adres zamieszkania/dane kontaktowe									
Województwo					Powiat				
Obszar <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					Gmina				
					Kod pocztowy				
					Poczta				
Ulica					Numer domu		Numer lokalu		
Miejscowość									
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				

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,
5 Oś Priorytetowa: Zatrudnienie, Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne

IV. STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Zatrudnienie	<input type="checkbox"/> W MMŚP (MIKRO, MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE) <input type="checkbox"/> W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM/ PODMIOCIE EKONOMII SPOŁECZNEJ <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ <input type="checkbox"/> ROLNICTWO
Nazwa miejsca pracy
Wykonywany zawód
V. DOTYCZY OSÓB SPOZA WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem zatrudniony/-a na obszarze woj. pomorskiego (wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu)	
VI. 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 w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
VII. ANALIZA POTRZEB DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	
Dostosowanie akustyczne	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dostosowanie infrastruktury komputerowej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jakie inne materiały/ narzędzia mogą pomóc w nauce:	
inne indywidualne potrzeby uczestnika:	

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,
5 Oś Priorytetowa: Zatrudnienie, Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne

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;
- 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;
- zobowiązuję się do przekazania informacji na temat sytuacji po opuszczeniu projektu;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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)”
- nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

RPPM.05.05.00-22-0106/19

Tytuł projektu: „Akademia Kwalifikacji Cyfrowych”

J&C Group Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz

Biuro Projektu: Plac Kaszubski 8/201, 81-350 Gdynia

NIP 586 205 77 91 REGON 220744240

www.icgroup.pl info@icgroup.pl



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,
5 Oś Priorytetowa: Zatrudnienie, Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. „Akademia Kwalifikacji Cyfrowych”, realizowanym przez J&C GROUP Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz z siedzibą w Gdyni (81-350), Plac Kaszubski 8/201, w ramach 5 Osi Priorytetowej: Zatrudnienie, Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

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

- Jestem osobą dorosłą w wieku 18 lat i więcej,
- Zamieszkuję lub pracuję na terenie województwa pomorskiego,

Przystępuję do projektu z własnej inicjatywy.

Ponadto, w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Uczestnika)

RPPM.05.05.00-22-0106/19

Tytuł projektu: „Akademia Kwalifikacji Cyfrowych”

J&C Group Karolina Chadzypanagiotis-Jurkiewicz

Biuro Projektu: Plac Kaszubski 8/201, 81-350 Gdynia

NIP 586 205 77 91 REGON 220744240

www.icgroup.pl info@icgroup.pl



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,
5 Oś Priorytetowa: Zatrudnienie, Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
imię i nazwisko

.....
nr dowodu osobistego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Województwo Pomorskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020, w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji i promocji Projektu „Akademia Kwalifikacji Cyfrowych” RPPM.05.05.00-22-0106/19, realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1191, z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem(am) poinformowany(a) o celu wykorzystania mojego wizerunku.

.....
Data i czytelny podpis