



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt: *Akademia kompetencji kadrowo-finansowych*, nr RPPK.09.05.00-18-0026/17,  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,  
realizowany przez Centrum Promocji Biznesu Paweł Zając, w ramach Regionalnego Programu  
Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020,  
Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie,  
Działalność 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych

**UWAGA:** Formularz należy wypełnić CZYTELNICIE, parafować na każdej stronie i podpisać w wyznaczonym miejscu.

DANE PODSTAWOWE		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Płeć /zaznaczyć/	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4.	PESEL	_____
5.	Wykształcenie /zaznaczyć/	<input type="checkbox"/> ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> ISCED 1 – Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> ISCED 2 – Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ISCED 3 – Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zawodowej), <input type="checkbox"/> ISCED 4 – Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> ISCED 5 – 8 Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
6.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK - Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: ..... <input type="checkbox"/> NIE
DANE KONTAKTOWE		
1.	Telefon kontaktowy	
2.	E-mail	
ADRES ZAMIESZKANIA		
1.	Województwo	
2.	Powiat	
3.	Gmina	
4.	Kod pocztowy	
5.	Poczta	
6.	Miejscowość	
7.	Ulica	
8.	Numer domu/lokalu	
9.	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Obszar wiejski <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Obszar położony w granicach administracyjnych miast

<sup>2</sup> 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. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko-wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.



### STATUS NA RYNKU PRACY

/zaznaczyć TAK tylko przy jednym statusie na rynku pracy, tj.: osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP lub osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP lub pracująca lub bierna zawodowo/

Jestem osobą <b>bezrobotną zarejestrowaną</b> w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą <b>bezrobotną niezarejestrowaną</b> w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
w tym osobą <b>długotrwale bezrobotną (zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w PUP)</b> , tj. pozostającą bez pracy co najmniej 12 miesięcy:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą <b>pracującą</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

**Osoby pracujące** /zaznaczyć odpowiednie/:

- Osobą pracującą w administracji rządowej
- Osobą pracującą w administracji samorządowej
- Inne
- Osobą pracującą w MMŚP
- Osobą pracującą w organizacji pozarządowej
- Osobą prowadzącą działalność na własny rachunek
- Osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie

**Jestem zatrudniona/y w:**

(wpisać nazwę zakładu pracy):

.....  
.....

**Wykonywany zawód:** /zaznaczyć odpowiednie/:

- Inny
- Instruktor praktycznej nauki zawodu
- Nauczyciel kształcenia ogólnego
- Nauczyciel wychowania przedszkolnego
- Nauczyciel kształcenia zawodowego
- Pracownik instytucji ochrony zdrowia
- Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- Pracownik instytucji rynku pracy
- Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- Rolnik

Jestem osobą <b>bierną zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
w tym osobą <b>uczącą lub kształcącą się</b> - planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej: ..... (jeżeli wybrano TAK)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

### WYBÓR KURSU ZAWODOWEGO

/zaznaczyć tylko jeden kurs/

- Prowadzenie spraw kadrowo - płacowych
- Prowadzenie spraw rachunkowo - finansowych

### POSIADANIE CERTYFIKATU VCC

/zaznaczyć TAK jeżeli posiadasz certyfikat VCC z danego kursu/

Prowadzenie spraw kadrowo - płacowych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Prowadzenie spraw rachunkowo - finansowych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

### PREFEROWANY CZAS I MIEJSCE REALIZACJI SZKOLENIA

/zaznaczyć odpowiadające/

- w soboty i niedziele w godzinach od 8.00 do 16.00\*
- od poniedziałku do piątku w godzinach od 15.00 do 21.00\*
- od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00\*
- inne\* .....
- miejscowość / lokalizacja kursu\* .....

\* Zaznaczyć / wpisać wszystkie odpowiadające.

Wskazane godziny i lokalizacja są tylko sugerowanym czasem i miejscem realizacji kursów. Dokładne godziny i miejscowość zostaną ustalone przed rozpoczęciem każdego kursu i podane do wiadomości osobom zakwalifikowanym do projektu.



## OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że:

- Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego warunki.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
- Z własnej woli jestem zainteresowany/a zdobyciem, podniesieniem lub uzupełnieniem kwalifikacji zawodowych;
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz zgłaszam swój udział w projekcie pn.: „Akademia kompetencji kadrowo-finansowych”, nr RPPK.09.05.00-18-0026/17;
- Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie;
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/CZYTELNY podpis Kandydata do Projektu/