

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(proszę uzupełnić dane i zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi)

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM- RRRR)		Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR)		
wypełnia realizator projektu		wypełnia realizator projektu		
Zakres informacji	L.p	Nazwa projektu: „Kierowca zawodowiec - II edycja” Numer projektu: RPLU.10.02.00-06-0043/17 Program operacyjny: RPO WL 2014 – 2020 Numer i nazwa Osi priorytetowej: 10. Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian. Numer i nazwa Działania: 10.2. Programy typu outplacement		
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi)	Kobieta	<input type="checkbox"/>
			Mężczyzna	<input type="checkbox"/>
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu		
	5	PESEL		
6	Wykształcenie (osoba o niskich kwalifikacjach) ¹	Podstawowe Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej (osoba o niskich kwalifikacjach)	<input type="checkbox"/>	
		Gimnazjalne Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej	<input type="checkbox"/>	

¹ osoba o niskich kwalifikacjach – osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Poziom ISCED 1: wykształcenie podstawowe, poziom ISCED 2: wykształcenie gimnazjalne, poziom ISCED 3: wykształcenie ponadgimnazjalne. Stopień uzyskanego wykształcenia określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Należy brać pod uwagę najwyższy ukończony poziom ISCED.

			<p>Ponadgimnazjalne</p> <p>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) (osoba o niskich kwalifikacjach)</p>	<input type="checkbox"/>
			<p>Policealne</p> <p>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</p>	<input type="checkbox"/>
			<p>Wyższe</p> <p>Kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych, licencjackich, magisterskich</p>	<input type="checkbox"/>
Dane kontaktowe	7	Ulica		
	8	Nr domu		
	9	Nr lokalu		
	10	Miejscowość		
	11	Gmina		
	12	Obszar (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi)	01 - Duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 i dużej gęstości zaludnienia DEGURBA	<input type="checkbox"/>
			02 - Małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia DEGURBA	<input type="checkbox"/>
03 - Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia DEGURBA			<input type="checkbox"/>	
13	Kod pocztowy			

	14	Województwo		
	15	Powiat		
	16	Telefon stacjonarny		
	17	Telefon komórkowy		
	18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Dane dotyczące statusu na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	19	Osoba zwolniona z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/>	
		Osoba bezrobotna osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (zarejestrowana i nie zarejestrowana)	Zarejestrowana w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/>
			Niezarejestrowana w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/>
Dane dotyczące stopnia niepełnosprawności	20	Posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (dane wrażliwe)	Tak	<input type="checkbox"/>
			Nie	<input type="checkbox"/>
			Odmawiam udzielenia informacji	<input type="checkbox"/>
Prawo jazdy kat. B	21	Posiadam prawo jazdy kat. B	<input type="checkbox"/>	
Status uczestnika/-czki projektu w chwili przystąpienia do projektu	22	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)		
		Tak	Nie	Odmawiam udzielenia informacji
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (dane wrażliwe)		
		Tak	Nie	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Osoba z niepełnosprawnościami				

		Tak	Nie	Odmawiam udzielenia informacji
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących			
		Tak	Nie	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			
		Tak	Nie	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu (dane wrażliwe)			
		Tak	Nie	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Preferowany profil szkolenia	23	Kurs prawa jazdy kat. C, C+E, Kwalifikacja wstępna,	Kurs prawa jazdy kat. D, kwalifikacja wstępna
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ocena formularza zgłoszeniowego wypełnia realizator projektu				
Punktacja (wypełnia realizator projektu)		miejsce zamieszkania		
		niski poziom wykształcenia-w stopniu ISCED 3 i poniżej		

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie pt. „Kierowca zawodowiec - II edycja”
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „Kierowca zawodowiec - II edycja” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim. Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
5. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia w projekcie określonych w indywidualnym planie działania tj. doradztwie zawodowym, szkoleniach zawodowych oraz pośrednictwie pracy.
6. Zobowiązuje się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie tj. statusu na rynku pracy i potwierdzenia uzyskania kwalifikacji. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło do 4 tygodniu od ukończenia udziału w projekcie - w przypadku podjęcia pracy, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej –dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres min. 3 mies. po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społ. lub zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Miasta/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
9. 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.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Projektu Ośrodek Szkolenia KURSOR Kaluźniak – Sztandera Spółka Jawna z siedzibą ul. Lwowska 24 22-100 Chełm (Lider) oraz Fundację MPM Płuszwice-Kolonia 142 C, 21-008 Jastków (Partner), na potrzeby rekrutacji.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS



Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko):

PESEL:

w związku z przystąpieniem do projektu: „Kierowca zawodowiec - II edycja” o nr RPLU.10.02.00-06-0043/17
oświadczam, że:

- jestem osobą zwolnioną, pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy (w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu); utraciłem/am pracę w dn. (zgodnie ze świadectwem pracy)
- jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NAPRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W ZBIORACH:

ZBIÓR NR 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,

ZBIÓR NR 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kierowca zawodowiec - II edycja” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a) Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Spokojnej 4 dla zbioru nr 1.
 - b) Minister Infrastruktury i Rozwoju z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4 dla zbioru nr 2.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2
- 3) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz.1146 z późn. zm.),
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
 - e) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (MliR/H 2014-2020/13(01)/04/2015),
 - f) Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MliR/H 2014-2020/6(01)/03/2015),
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a) udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b) zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwością otrzymania wsparcia w ramach projektu,
- 6) 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,
- 7) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
- 8) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS



Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko):

PESEL:

w związku z przystąpieniem do projektu: „Kierowca zawodowiec - II edycja” o nr RPLU.10.02.00-06-0043/17 oświadczam, że zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać firmie Ośrodek Szkolenia KURSOR Kaluźniak – Sztandera Spółka Jawna z siedzibą ul. Lwowska 24 22-100 Chełm (Lider) lub Fundacji MPM z siedzibą Płuszowice-Kolonia 142 C, 21-008 Jastków (Partner), informacje i dane (w tym kopie dokumentów) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dotyczące:

- a) podjęcia zatrudnienia bądź samozatrudnienia:
 - kopii umowy o pracę na min. 3m-ce i min. 1/2 etatu, lub
 - kopii umowy cywilnoprawnej o terminie realizacji minimalnej 3m-ce i o wartości minimalnej w wysokości trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę, lub
 - dokumentu potwierdzającego fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie (np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ np. ZUS, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy)
- b) uzyskania kwalifikacji po opuszczeniu programu,
- c) uzyskania po zdanym egzaminie certyfikatu/zaświadczenia potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji
- d) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, biernozawodowo),

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS

Załącznik nr 4

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko):

PESEL:

deklaruję uczestnictwo w projekcie: „Kierowca zawodowiec - II edycja” o nr RPLU.10.02.00-06-0043/17 realizowanego przez Ośrodek Szkolenia KURSOR Kaluźniak – Sztandera Spółka Jawna z siedzibą ul. Lwowska 24 22-100 Chełm (Lider) oraz Fundację MPM z siedzibą Płouszowice-Kolonia 142 C, 21-008 Jastków (Partner), w ramach Osi priorytetowej: 10. Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, Działanie: 10.2 Programy typu outplacement. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Kierowca zawodowiec - II edycja” akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego.
3. Jestem osobą zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu.
4. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt „Kierowca zawodowiec - II edycja” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020.
5. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Ośrodek Szkolenia KURSOR Kaluźniak – Sztandera Spółka Jawna z siedzibą ul. Lwowska 24 22-100 Chełm (Lider) oraz Fundację MPM z siedzibą Płouszowice-Kolonia 142 C, 21-008 Jastków (Partner) w celach rekrutacji do projektu i realizacji zaplanowanych działań.

Uprzedzona/ny o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS