Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Akademia nowych umiejętności”

Numer formularza zgłoszeniowego*	Data wpływu formularza zgłoszeniowego*	Podpis przyjmującego*
.....	.....	.....

*wypełnia Beneficjent

Formularz zgłoszeniowy do projektu „Akademia nowych umiejętności”

UWAGA! Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić w języku polskim, elektronicznie lub odręcznie, czytelnie, drukowanymi literami.

WAŻNE! W puste pola należy wpisać słowa: „NIE DOTYCZY” lub „-„

Definicje i wyjaśnienia dotyczący wszystkich pojęć zawartych w niniejszym formularzu są ujęte w § 7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Akademia nowych umiejętności”

Dane osoby zgłaszającej się do projektu:

OBYWATELSTWO:

- ❒ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju Unii Europejskiej (UE);
- ❒ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec;
- ❒ Obywatelstwo polskie

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

WYKSZTAŁCENIE:

- ❒ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2);
- ❒ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4);
- ❒ Wyższe (ISCED 5–8);

Adres zamieszkania osoby zgłaszającej się do projektu:

Kraj:	Województwo:
Powiat:	Gmina:
Kod pocztowy:	Miejscowość:

Dane kontaktowe do osoby zgłaszającej się do projektu:

WAŻNE! Podanie numeru telefonu albo adresu e-mail **jest obowiązkowe (co najmniej jedno z nich).**

Telefon kontaktowy:	Adres e-mail:

Informacje dodatkowe nt. osoby zgłaszającej się do projektu:

1. **Jestem osobą obcego pochodzenia:** ❒ Tak ❒ Nie

2. **Jestem osobą z państwa trzeciego:** ❒ Tak ❒ Nie

3. **Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane):**

   ❒ Tak ❒ Nie ❒ Odmowa podania informacji[1]

4. **Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:**

   ❒ Tak ❒ Nie

5. **Jestem osobą z niepełnosprawnościami:**

   ❒ Tak ❒ Nie ❒ Odmowa podania informacji[1]

6. **Status na rynku pracy:**

❒ Jestem osobą pracującą, w tym:

- ❒ osoba prowadząca działalność na własny rachunek;
- ❒ osoba pracująca w administracji rządowej;
- ❒ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty);
- ❒ osoba pracująca w organizacji pozarządowej;
- ❒ osoba pracująca w MMŚP;
- ❒ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie;
- ❒ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą;
- ❒ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna);
- ❒ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna);
- ❒ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca);
- ❒ osoba pracująca na uczelni;
- ❒ osoba pracująca w instytucie naukowym;
- ❒ osoba pracująca w instytucie badawczym;
- ❒ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz;
- ❒ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym;

- ❒ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki;
- ❒ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej;
- ❒ inne;

❒ Jestem osobą bierną zawodowo, w tym:

- ❒ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu;
- ❒ osobą uczącą się/odbywającą kształcenie;
- ❒ inne;

❒ Osoba bezrobotną:

- ❒ osobą długotrwale bezrobotną;
- ❒ inne;

7. Oświadczam, że jestem osobą, która ma niskie umiejętności podstawowe[2], tzn. nie posiadam trzech lub dwóch lub co najmniej jednej umiejętności z następujących zakresów: z rozumienia i tworzenie informacji lub z rozumowania matematycznego lub z umiejętności cyfrowych. ❒ Tak ❒ Nie

8. Oświadczam, że **KORZYSTAŁEM(AM) / NIE KORZYSTAŁEM (AM)**[1] ze wsparcia i działań realizowanych w ramach Klubów Rozwoju Cyfrowego, których działalność była finansowana z programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.

By udział w projekcie był jak najbardziej dostępny oraz dostosowany do Pani/Pana potrzeb prosimy o wskazanie swoich specjalnych potrzeb, o ile takie istnieją, które moglibyśmy zapewnić w związku z udziałem w projekcie:

1. Specjalnie dostosowana przestrzeń w związku z niepełnosprawnością ruchową - proszę opisać jakiego rodzaju: ……..
   ……
   ……
2. Zapewnienia tłumacza migowego: ☐ Tak ☐ Nie
3. Zapewnienia druku materiałów powiększoną czcionką: ☐ Tak ☐ Nie
4. Inne specjalne potrzeby - proszę opisać jakie: ……
   ……
   ……

Załączniki:

<u>Do niniejszego formularza załączam (zaznaczyć X przy załączanych do formularza dokumentach):</u>

- ❒ Informację o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 2 do Regulaminu);
- ❒ Dokument potwierdzający moje miejsce zamieszkania;
- ❒ Zaświadczenie o zatrudnieniu lub wydruk z CEIDG **(dot. osób pracujących)**

[1] Niewłaściwe skreślić.

- ❒ Kserokopię (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego mój stan zdrowia, które potwierdzą niepełnosprawność **(dotyczy osób z niepełnosprawnościami);**
- ❒ Dokument poświadczający, że jestem osobą obcego pochodzenia i/lub osobą z państwa trzeciego – oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem;
- ❒ Inne…….

Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Akademia nowych umiejętności" zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Akademia nowych umiejętności" i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w/w Regulaminie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Akademia nowych umiejętności" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i jest realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.
4. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz potwierdzam prawdziwość przekazanych danych co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Prywatnego Centrum Edukacyjnego „Marmołowski" s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska o zmianach danych teleadresowych w zakresie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
7. Jestem świadomy/a, że w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Prywatnego Centrum Edukacyjnego „Marmołowski" s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska z siedzibą przy ul. 11 Listopada 1, 77-100 Bytów obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na mój udział w ww. projekcie, PCE „Marmołowski" s.c. Alicja Marmołowska, Ewa Marmołowska będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej do wysokości kwoty zwróconej.

.....

data, ***czytelny podpis imieniem i nazwiskiem osoby zgłaszającej się do projektu***

Przypisy:

[1] Można odmówić podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

[2] Niskie umiejętności podstawowe to w przypadku umiejętności z rozumienia i tworzenie informacji lub z rozumowania matematycznego umiejętności odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3 Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji, a w przypadku kompetencji cyfrowych poziom nie wyższy niż podstawowy dla poszczególnych kompetencji cyfrowych zdefiniowanych w ramie DigComp.