



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu nr RPLD.11.02.01-10-0062/17

„Komputerowe ABC”

realizowanego przez Centrum Szkoleniowe Green Pencil Paweł Bieniawski, z siedzibą w Gulczewo, ul. Nadbużańska 12, 07-200 Wyszaków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

I. DANE UCZESTNIKA (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	PESEL (jeśli nie ma numeru PESEL należy wpisać „brak”)	
4	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5	Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)	
6	Wykształcenie <i>(należy zaznaczyć wyłącznie najwyższy ukończony poziom wykształcenia)</i>	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, liceum, technikum) <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe

II. DANE KONTAKTOWE (proszę uzupełnić)

7	Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:
8		Powiat:
9		Gmina:
10		Miejscowość:
11		Kod pocztowy:
12		Ulica:
13		Numer budynku:
14	Numer lokalu:	
15	Telefon kontaktowy	
16	Adres e-mail	



III. DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

17	Jestem osobą powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
18	Uczę się / pracuję / zamieszkuję* w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarach wiejskich województwa łódzkiego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
19	Jestem osobą bez zatrudnienia (osobą bezrobotną/osobą bierną zawodowo*)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
20	Jestem osobą z niepełnosprawnościami**	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

* niewłaściwe skreślić

** jeśli zaznaczono odpowiedź „Tak” należy do formularza zgłoszeniowego dołączyć kopię zaświadczenia/orzeczenia o niepełnosprawności

V. WYBÓR HARMONOGRAMU KURSU (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

21	Harmonogram kursu	<input type="checkbox"/> zajęcia 2 razy w tygodniu po 4h w godzinach popołudniowych / wieczornych <input type="checkbox"/> zajęcia raz w tygodniu po 8h w weekend
----	-------------------	--

VI. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

22	<input type="checkbox"/> ulotka <input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> przekaz słowny <input type="checkbox"/> spotkanie informacyjne <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy	<input type="checkbox"/> Urząd Gminy <input type="checkbox"/> Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> ogłoszenie w prasie <input type="checkbox"/> strona www <input type="checkbox"/> inne:
----	--	---

VII. ANKIETA POTRZEB I OCZEKIWAŃ DOTYCZĄCA RACJONALNYCH USPRAWNIENÍ – wypełniają osoby z niepełnosprawnościami (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

23	Oświadczam, iż przystępując do projektu będę chciał/-a skorzystać z mechanizmu racjonalnych usprawnień	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak”, proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Panu/Pani zapewnić w trakcie udziału w projekcie:	<input type="checkbox"/> dostosowania architektonicznego budynków niedostępnych; <input type="checkbox"/> dostosowania infrastruktury komputerowej;	



	<input type="checkbox"/> alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych; <input type="checkbox"/> wydłużonego czasu wsparcia; <input type="checkbox"/> inne
--	---

Oświadczenia:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Komputerowe ABC” zawartym w Regulaminie projektu i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie projektu.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie i zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę podniesienia kompetencji.
5. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, potwierdzam prawdziwość przekazanych danych co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
6. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Centrum Szkoleniowe Green Pencil Paweł Bieniawski, z siedzibą w Gulczewo, ul. Nadbużańska 12, 07-200 Wyszaków obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, firma Centrum Szkoleniowe Green Pencil Paweł Bieniawski będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
7. Przyjmuję do wiadomości poniższą informację wynikającą z *obowiązku informacyjnego realizowanego w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.*

.....

.....

Miejscowość i data

Podpis Kandydata/Kandydatki

.....

czytelny podpis osoby odpowiedzialnej ze strony Projektodawcy
za weryfikację danych do rejestru kandydatów do udziału w projekcie

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Szkoleniowe Green Pencil Paweł Bieniawski z siedzibą w Gulczewo, ul. Nadbużańska 12, 07-200 Wyszaków.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu procesu rekrutacji do projektu „Komputerowe ABC”.
3. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art.9 ust. 2 lit. g 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”.
4. Zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna, jednak jej brak uniemożliwia wzięcie udziału w procesie rekrutacji do projektu „Komputerowe ABC”.
5. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej).
6. Dostęp do danych osobowych będzie przysługiwał Centrum Szkoleniowemu Green Pencil Paweł Bieniawski z siedzibą w Gulczewo, ul. Nadbużańska 12, 07-200 Wyszaków; Instytucji Zarządzającej - Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź; Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.
7. Przysługuje Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawienie danych osobowych.
8. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej), a także prawo do przenoszenia danych.
9. Ponieważ podstawą przetwarzania danych jest wyrażona przez Panią/Pana zgoda, informujemy, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej).
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Słownik pojęć:

Osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna (wg BAEL), zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), wykazywane są jako osoby bezrobotne.

Osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za bierne zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

Osoba z niepełnosprawnościami – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.