



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

### „Efektywne kształcenie zawodowe drogą ku lepszej przyszłości”

Numer projektu: RPSW.08.05.01-00-26-0022/17

.....  
data i podpis osoby przyjmującej formularz

<b>Nazwisko:</b> .....	<b>Imię:</b> .....	<b>Płeć:</b> <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna										
<b>Data, miejsce, województwo urodzenia:</b> .....		<b>Wiek (w latach):</b> .....										
<b>PESEL:</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												
<b>Adres zamieszkania:</b> Ulica:..... nr domu:.....nr lokalu:..... miejscowość:..... kod pocztowy:..... gmina:..... powiat:..... województwo:..... <input type="checkbox"/> obszar miejski (miasta, gminy miejskie oraz część miejaska gminy miejsko - wiejskiej) <input type="checkbox"/> obszar wiejski (gminy wiejskie, część wiejska gminy miejsko-wiejskiej)		<b>Dane kontaktowe:</b> Numer telefonu stacjonarnego: ..... Numer telefonu komórkowego: ..... Adres poczty elektronicznej (e-mail): ..... <b>Adres do korespondencji</b> (wypełnić jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania) ..... ..... .....										
<b>Oświadczam, że (proszę zaznaczyć kategorię, która Pana/ Pani dotyczy) jestem uczniem:</b> <input type="checkbox"/> ZSP Stąporków <input type="checkbox"/> ZS Staszów <input type="checkbox"/> ZS Połaniec <b>na kierunku:</b> <input type="checkbox"/> Technik informatyk <input type="checkbox"/> Technik mechatronik <input type="checkbox"/> Technik logistyk <input type="checkbox"/> Technik budowlaniec <input type="checkbox"/> Technik urządzeń i systemów energii odnawialnej												
<b>Jestem zainteresowany/a udziałem w szkoleniu<sup>1</sup>:</b> 1. Gospodarka magazynowa z elementami projektowania zagospodarowania magazynów <input type="checkbox"/> 2. Grafik komputerowy i projektowanie witryn www <input type="checkbox"/> 3. Montaż, konserwacja i podłączania instalacji fotowoltaicznych <input type="checkbox"/> 4. Monter pomp ciepłych <input type="checkbox"/>												

<sup>1</sup> Szkolenia nr 1,2 dla uczniów ZSP Stąporków, szkolenia nr 3,4 dla uczniów ZS Staszów i ZS Połaniec



Czy zamierza się Pan/ Pani starać o zwrot kosztów dojazdu?  Tak  Nie

Jakie są Pani/ Pana potrzeby i oczekiwania względem udziału w projekcie:

.....

.....

**Źródło informacji o projekcie:**

- plakaty  ulotki  znajomi  telewizja  prasa  strona internetowa KSWP
- inne, (jakie?) .....

**Informacje dodatkowe – udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania nie jest obowiązkowe**

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć kategorię, która Pana/ Pani dotyczy):

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> jestem osobą niepełnosprawną posiadającą stopień niepełnosprawności:  | <input type="checkbox"/> nie jestem osobą niepełnosprawną  | <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody na udzielenie odpowiedzi na pytanie |
| <input type="checkbox"/> lekki   |  |  |
| <input type="checkbox"/> umiarkowany   |  |  |
| <input type="checkbox"/> znaczny   |  |  |
| <input type="checkbox"/> jestem osobą należącą do mniejszości narodowej, etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia              | <input type="checkbox"/> nie jestem osobą należącą do mniejszości narodowej, etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia              | <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody na udzielenie odpowiedzi na pytanie |
| <input type="checkbox"/> jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                      | <input type="checkbox"/> nie jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                      | <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody na udzielenie odpowiedzi na pytanie |
| <input type="checkbox"/> jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących                                      | <input type="checkbox"/> nie jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących                                      | <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody na udzielenie odpowiedzi na pytanie |
| <input type="checkbox"/> w tym w gospodarstwie z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu   |  |  |
| <input type="checkbox"/> jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z 1 osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> nie jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z 1 osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody na udzielenie odpowiedzi na pytanie |
| <input type="checkbox"/> jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) tj.: .....            | <input type="checkbox"/> nie jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)                       | <input type="checkbox"/> nie wyrażam zgody na udzielenie odpowiedzi na pytanie |
| .....  |  |  |
| .....  |  |  |



**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

- Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji oraz Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „Efektywne kształcenie zawodowe drogą ku lepszej przyszłości” i akceptuję zawarte w nich warunki. Jednocześnie stwierdzam, iż zgodnie z wymaganiami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w w/w projekcie. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Efektywne kształcenie zawodowe drogą ku lepszej przyszłości” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 i realizowany jest przez Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości na podstawie umowy podpisanej z Urzędem Marszałkowskim w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014 – 2020.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (w tym danych wrażliwych) 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) oraz właściwymi krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych), do celów związanych z realizacją i promocją projektu „Efektywne kształcenie zawodowe drogą ku lepszej przyszłości”, w ramach Poddziałania 8.5.1 „Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZIU” Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014 - 2020, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez KSWP z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Urzędu Marszałkowskiego w Kielcach, ul. Aleja IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych (oraz ich poprawiania).
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku przez Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości dla celów reklamowych, informacyjnych, promocyjnych, marketingowych związanych z realizowanym Projektem oraz prowadzoną działalnością i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu. Ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego
- Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystywanie i rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona terytorialnie i czasowo.
- Jestem świadomy/a, że Zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
data i czytelny podpis Kandydata