

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI DO PROJEKTU

„SPECJALIŚCI I SPECJALISTKI W ZAWODZIE!”

realizowanego przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI WSZYSTKIE BIAŁE POLA

I. Dane Uczestnika/Uczestniczki Projektu		
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu	
5	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna
6	Wykształcenie	☐ wyższe (ISCED 5-8) ☐ policealne (ISCED 4) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ podstawowe (ISCED 1) ☐ niższe niż podstawowe (ISCED 0)
II. Adres zamieszkania/dane kontaktowe		
7	Województwo	
8	Powiat	
9	Gmina	
10	Miejscowość	
11	Ulica	
12	Nr budynku	
13	Nr lokalu	
14	Kod pocztowy	
15	Telefon kontaktowy	
16	Adres e-mail	
III. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu		
Oświadczam, że jestem osobą (proszę zaznaczyć właściwe znakiem „X”) :		
17	PRACUJĄCĄ	☐ nie ☐ tak, w tym: ☐ osobą pracującą w administracji rządowej ☐ osobą pracującą w administracji samorządowej ☐ osobą pracującą w MMŚP (zatrudnienie do 250 osób) ☐ osobą pracującą w organizacji pozarządowej ☐ osobą prowadzącą działalność na własny rachunek ☐ osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie (zatrudnienie powyżej 250 osób) ☐ inne

18	Miejsce pracy i wykonywany zawód (dotyczy osób pracujących)	
19	BIERNĄ ZAWODOWO – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna - zarejestrowana lub nie - w urzędzie pracy)	☐ nie ☐ tak, w tym: ☐ osobą uczącą się ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne
20	UCZĄCĄ SIĘ LUB KSZTAŁCĄCĄ	☐ tak ☐ nie
21	w przypadku osób, które nie zamieszkują na terenie WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO, ale uczą się na terenie ww. WOJEWÓDZTWA, proszę wpisać miejsce edukacji:	☐ nie dotyczy
22	BEZROBOTNĄ ZAREJESTROWANĄ w ewidencji urzędów pracy	☐ tak ☐ nie
	- w tym jestem osobą zarejestrowaną w PUP/MUP z zatwierdzonym profilem pomocy	☐ w ☐ od (miesiąc, rok) ☐ I profil pomocy ☐ II profil pomocy ☐ III profil pomocy ☐ posiadam prawo do zasiłku ☐ nie posiadam prawa do zasiłku
23	BEZROBOTNĄ NIEZAREJESTROWANĄ w ewidencji urzędów pracy	☐ tak ☐ nie
24	Okres pozostawania bez pracy (liczony od ostatniego zatrudnienia)	
25	Staż pracy ogółem (w latach / miesiącach)	
26	Zawód wyuczony	
27	Dotychczasowe doświadczenie zawodowe (np. zajmowane stanowiska, pełnione obowiązki)	
IV. Dane dodatkowe		
28	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji
29	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie

30	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ nie ☐ tak (należy załączyć orzeczenie) w jakim stopniu: ☐ lekkim ☐ umiarkowanym ☐ znacznym
31	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania informacji

V. Specyficzne potrzeby wynikające z niepełnosprawności	
Sala bez barier architektonicznych	☐ tak ☐ nie
Dostosowanie infrastruktury komputerowej	☐ tak ☐ nie
Dostosowanie akustyczne	☐ tak ☐ nie
Specyficzne potrzeby żywieniowe	☐ tak ☐ nie
Alternatywne formy przygotowania materiałów szkoleniowych	☐ tak ☐ nie
Inne:	

PREFEROWANY RODZAJ KURSU : (przy wybranym przez siebie kursie należy wstawić znak „X” w odpowiednim kwadracie)

Kierowca kat. C oraz E do C + Kwalifikacja wstępna przyspieszona + Przewóz towarów niebezpiecznych (230h)	☐ Ostrowiec Św.	☐ Pińczów
	☐ Skarżysko-Kam.	☐ Starachowice
Kierowca kat. D do kat. C + Kwalifikacja wstępna przyspieszona (220h)	☐ Ostrowiec Św.	☐ Starachowice
Pracownik hurtowni i magazynu + Obsługa wózków jezdniowych podnośnikowych + bezpieczna wymiana butli (232h)	☐ Jędrzejów	
Obsługa wózków jezdniowych podnośnikowych + bezpieczna wymiana butli (112h)	☐ Pińczów	☐ Staszów
	☐ Sandomierz	
Opiekun(ka) osób starszych, chorych i niepełnosprawnych /Siostra PCK (160h)	☐ Opatów	☐ Pińczów
	☐ Staszów	☐ Sandomierz
Kurs dla kandydatów na księgowego – I stopień (82h)	☐ Kielce, ul. Paderewskiego 55	☐ Starachowice
Operator żurawi przenośnych (HDS) (35h)	☐ Pińczów	
Operator suwnic (35h)	☐ Pińczów	☐ Staszów
Kucharz (180h)	☐ Jędrzejów	☐ Ostrowiec Św.
Wizażystka/stylistka (180h)	☐ Kielce, ul. Paderewskiego 55	☐ Ostrowiec Św.

Przewóz towarów niebezpiecznych + CYSTERNY (37h)	☐ Pińczów
Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG 135-1 z doszkoleniem na grupę materiałową FM5 (stałe nierdzewne) i 21(aluminium) (233h)	☐ Kielce, ul. Śląska 9
Spawanie blach spoinami czołowymi metodą MAG 135-2 (120h)	☐ Kielce, ul.Śląska 9
Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą TIG 141-1z1 z doszkoleniem na grupę materiałową FM5 (stałe nierdzewne) i 21(aluminium) (191h)	☐ Kielce, ul.Śląska 9
Spawanie blach spoinami czołowymi metodą TIG 141-2 (100h)	☐ Kielce, ul.Śląska 9
Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MMA 111-1 z doszkoleniem na grupę materiałową FM5 (stałe nierdzewne) (211h)	☐ Kielce, ul.Śląska 9
Kurs spawania blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG + TIG + Kurs ręcznego cięcia plazmowego i tlenowego + Rysunek techniczny w pracy spawacza (342h)	☐ Starachowice
Kurs spawania blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG moduł I i II + Kurs ręcznego cięcia plazmowego i tlenowego + Rysunek techniczny w pracy spawacza (341h)	☐ Starachowice
Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG moduł I i II + Kurs ręcznego cięcia plazmowego i tlenowego (324h)	☐ Staszów
Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą MAG(135-1) + Szkolenie na grupach materiałowych FM5 (stałe nierdzewne) i Spawanie blach spoinami czołowymi metodą MAG (135-2) + Szkolenie na grupach materiałowych FM5 (stałe nierdzewne) (433h)	☐ Starachowice
Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi metodą TIG (141-1) + Szkolenie na grupach materiałowych FM5 (stałe nierdzewne) i Spawanie blach spoinami czołowymi metodą TIG (141-2) + Szkolenie na grupach materiałowych FM5 (stałe nierdzewne) (381h)	☐ Starachowice
Język migowy (120h)	☐ CDN Kielce
Kurs pedagogiczny dla nauczycieli praktycznej nauki zawodu (150h)	☐ CDN Kielce

Oświadczam, że <u>nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych</u> do udziału w wybranym kursie:	☐ tak ☐ nie
Czy kurs będzie dla Pana(i) przydatny w znalezieniu/utrzymaniu pracy?	☐ tak ☐ nie
Jakich korzyści oczekuje Pan(i) po uczestnictwie w Projekcie (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)? ☐ przyczyni się do podwyższenia kwalifikacji zawodowych ☐ umożliwi zdobycie uprawnień zawodowych ☐ pozwoli na szybsze znalezienie zatrudnienia ☐ przyczyni się do utrzymania zatrudnienia ☐ utwierdzi w przekonaniu o potrzebie ustawicznego szkolenia i kształcenia ☐ będzie etapem do dalszego kształcenia	
Źródło informacji o Projekcie (np. prasa, radio, telewizja, internet, plakaty, ulotki itp.):	

Proszę krótko opisać powody, dla których zdecydował/a się Pan(i) na udział w Projekcie:

.....
Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „**SPECJALIŚCI I SPECJALISTKI W ZAWODZIE!**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla Zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielce 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla Zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa;
- 3) **moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. Projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji.**
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ 2014-2020).
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej (IZ), Beneficjentowi realizującemu Projekt-**Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Kielcach, 25-950 Kielce, ul. Paderewskiego 55** oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji ww. Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 – 2020.
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów, o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w Projekcie.
- 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@zdz.kielce.pl
- 10) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Projektu „**SPECJALIŚCI I SPECJALISTKI W ZAWODZIE!**” oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 11) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 12) **Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie pn. „SPECJALIŚCI I SPECJALISTKI W ZAWODZIE!”.**
- 13) Zostałem(em) poinformowany(a), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej - Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 14) **Jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.**
- 15) **Zostałem(am) poinformowany(a), o możliwości udziału tylko w jednym kursie w ramach Projektu.**
- 16) **Wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu**

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.



.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy
(imię i nazwisko)

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO przez pracownika ZDZ

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis pracownika ZDZ