



Data wpływu formularza do Biura Projektu podpis

Numer ewidencyjny (UWAGA: wypełnia Organizator)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Profesjonalne kadry Nowoczesnych Usług dla Biznesu”

A. DANE KANDYDATA/KANDYDATKI

Imię											
Nazwisko											
Płeć (zaznaczyć właściwe znakiem X)	☐ Kobieta					☐ Mężczyzna					
PESEL											
Data urodzenia											
Wykształcenie (zaznaczyć właściwe znakiem X)	☐ brak (brak formalnego wykształcenia)					☐ podstawowe (ISCED 1) (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)					
	☐ gimnazjalne (ISCED 2) (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)					☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3), w tym: (kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)					
						☐ zasadnicze zawodowe ☐ średnie ogólnokształcące ☐ średnie zawodowe					
	☐ policealne (ISCED 4) (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)					☐ wyższe (ISCED 5-8) (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich)					

B. DANE KONTAKTOWE

Miejsce zamieszkania/pracy/nauki¹	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Poczta	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Miejsce zamieszkania na terenie wiejskim ²	☐ TAK ☐ NIE

¹ niepotrzebne skreślić

² wypełniają wyłącznie osoby zamieszkujące na terenie woj. mazowieckiego



Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Adres do korespondencji (wypełniają osoby, które uczą się lub pracują w województwie mazowieckim)		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Pocztą		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
C. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznaczyć właściwe znakiem X)		
Osoba bierna zawodowo ³ ,	☐ TAK	☐ NIE
w tym osoba ucząca się ⁴	☐ TAK	☐ NIE
w tym osoba nieucząca się ⁵	☐ TAK	☐ NIE
Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy ⁶ ,	☐ TAK	☐ NIE
w tym: osoba długotrwale bezrobotna ⁷	☐ TAK	☐ NIE
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy ⁸ ,	☐ TAK	☐ NIE
w tym: osoba długotrwale bezrobotna	☐ TAK	☐ NIE
Osoba pracująca, w tym:	☐ TAK	☐ NIE
osoba pracująca w administracji rządowej	☐ TAK	☐ NIE
osoba pracująca w administracji samorządowej	☐ TAK	☐ NIE
osoba pracująca w mikro-, małym lub średnim	☐ TAK	☐ NIE

³ **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

Za biernych 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).

Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁴ **Osoba ucząca się** - osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym.

⁵ **Osoba nieucząca się** - osoba, która nie uczy się ani nie szkoli.

⁶ **Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

⁷ **Osoba długotrwale bezrobotna** - definicja ta różni się w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy); dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁸ **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.



przedsiębiorstwie		
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	☐ TAK	☐ NIE
osoba pracująca w organizacji pozarządowej	☐ TAK	☐ NIE
osoba prowadząca działalność na własny rachunek	☐ TAK	☐ NIE
inne	☐ TAK	☐ NIE
Wykonywany zawód:	☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej ☐ rolnik ☐ inny	
Nazwa firmy		

D. STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej ⁹ , migrant ¹⁰ , osoba obcego pochodzenia ¹¹	☐ TAK	☐ NIE
	☐ ODMAWIAM PODANIA DANYCH	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ¹²	☐ TAK	☐ NIE
	☐ ODMAWIAM PODANIA DANYCH	
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK	☐ NIE
	☐ ODMAWIAM PODANIA DANYCH ¹³	

⁹ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej- zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

¹⁰ Migrant- cudzoziemiec na stałe mieszkający w danym państwie, obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości.

¹¹ Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

¹² Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań – zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

- bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach);
- bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);
- niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą);
- nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

¹³ **Odmowa podania danych może być równoznaczna z niezakwalifikowaniem do projektu !!!**



Jeśli Pani/Pan posiada specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności, prosimy o ich wskazanie. Pozwoli to na dostosowanie wsparcia do Pani/Pana potrzeb.

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących¹⁴

☐ TAK

☐ NIE

w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

☐ TAK

☐ NIE

☐ NIE DOTYCZY

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

☐ TAK

☐ NIE

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej innej niż wymienione powyżej (osoby z terenów wiejskich, osoby z wykształceniem poniżej podstawowego, byli więźniowie, narkomani)

☐ TAK

☐ NIE

☐ ODMAWIAM PODANIA DANYCH

E. POZOSTAŁE INFORMACJE

Preferowane szkolenie

(należy wybrać jedno szkolenie)

☐ Akademia specjalisty ds. kadr i płac;

☐ Akademia głównego księgowego;

☐ Akademia księgowości – od podstaw do samodzielnego księgowego;

☐ Zarządzanie dokumentacją i back-office;

☐ Akademia zarządzania logistyką;

☐ Akademia Menedżera Nowoczesnych Usług dla Biznesu

miejscowość, data

czytelny podpis kandydata/-ki

¹⁴ **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** – osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.



OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/-na, oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z *Regulaminem projektu „Profesjonalne kadry Nowoczesnych Usług dla Biznesu”* oraz akceptuję jego warunki;
2. Spełniam i akceptuję wszystkie kryteria formalne dla Uczestników/Uczestniczek projektu określone w *Regulaminie projektu „Profesjonalne kadry Nowoczesnych Usług dla Biznesu”*, tj.:
 - a) pracuję/uczę się/zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na terenie województwa mazowieckiego; ☐ TAK ☐ NIE
 - b) z własnej inicjatywy chcę podnieść, uzupełnić i formalnie potwierdzić kwalifikacje; ☐ TAK ☐ NIE
 - c) jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą¹⁵; ☐ TAK ☐ NIE
3. Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Profesjonalne kadry Nowoczesnych Usług dla Biznesu” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
5. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich etapach wsparcia, równocześnie zobowiązuję się w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformować o tym fakcie Organizatora Projektu;
6. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie *Formularza zgłoszeniowego* dla osoby ubiegającej się o udział w projekcie „Profesjonalne kadry Nowoczesnych Usług dla Biznesu” nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
7. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej;
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora na potrzeby rekrutacji zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) przez Organizatora do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Organizatora z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej RPO WM 2014 - 2020 wynikających z umowy nr: RPMA.10.03.04-14-1608/15-00 oraz aneksem do umowy RPMA.10.03.04-14-1608/15-01. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
10. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;
11. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
12. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.
13. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu.
14. Zostałem/-am poinformowany/-a, iż w przypadku zakwalifikowania do projektu „Profesjonalne kadry Nowoczesnych Usług dla Biznesu” wniosę opłatę partycypacyjną w wysokości 400,00 zł (słownie: *czterysta zł, 00/100*).

Załączniki:

1. Kopia *Orzeczenia o niepełnosprawności* lub inny dokument poświadczający stan zdrowia Kandydata potwierdzający przynależność do grupy osób z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy)

miejscowość, data

czytelny podpis kandydata/-ki

¹⁵ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, niezależnie czy jest ona czynna czy zawieszona – proszę zaznaczyć odpowiedź „TAK”.