

Projekt „Żyj, mieszkaj, pracuj w Jeleniej Górze!”, dofinansowany ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2014-2021 w ramach programu „Rozwój Lokalny”.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W SZKOLENIU DLA OSÓB W WIEKU PRZEDEMERYTALNYM UMOŻLIWAJĄCE DOKSZTAŁCENIE LUB ZMIANE KWALIFIKACJI

Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki	
---	--

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie pola *Formularza zgłoszeniowego* muszą być wypełnione.
2. Właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
3. Jeżeli dana rubryka nie dotyczy osoby zainteresowanej należy umieścić zapis „nie dotyczy”.
4. Formularz **należy wypełnić czytelnie, elektronicznie lub DRUKOWANYMI LITERAMI**.
5. W przypadku pól z możliwością wyboru odpowiedzi należy „kliknąć” na odpowiednie pole wyboru „”.
6. Częścią *Formularza* są oświadczenia i zgoda na przetwarzanie danych osobowych w ramach rekrutacji.
7. Brak wymaganych własnoręcznych, podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu *Formularza* traktowany jest jako błąd formalny. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem *Formularza* i odstąpieniem od jego oceny.
8. Wypełniony *Formularz* należy wydrukować i podpisać.
9. *Formularz zgłoszeniowy* musi być dostarczony do Biura projektu (Beneficjenta/Partnerów) na adres ul. 1 Maja 27, 58-500 Jelenia Góra w 1 egzemplarzu papierowym lub elektronicznie przesłany jako skan na adres e-mail: biuro@karr.pl
10. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść wzoru *Formularza*, tj. usuwanie i/lub dodawanie zapisów.
11. Jeżeli na etapie oceny *Formularza*, zostanie stwierdzone, iż Kandydat nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*, *Formularz* nie będzie podlegał ocenie.
12. *Formularze* dostarczone po zamknięciu naboru zostają odrzucone ze względów formalnych.
13. Odrzucone *Formularze zgłoszeniowe* nie podlegają zwrotowi.
14. Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT	
DATA I GODZINA PRZYJĘCIA FORMULARZA	
PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ DOKUMENT	
INDYWIDUALNY NUMER ZGŁOSZENIOWY	

Projekt „Żyj, mieszkaaj, pracuj w Jeleniej Górze!”, dofinansowany ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2014-2021 w ramach programu „Rozwój Lokalny”.

DANE KANDYDATA													
IMIĘ (IMIONA)													
NAZWISKO													
PŁEĆ		KOBIEТА			<input type="checkbox"/>			MĘŻCZYŻNA			<input type="checkbox"/>		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (na dzień podpisania formularza)		PESEL											
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ				<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE					
WYKSZTAŁCENIE													
NALEŻY ZNACZYĆ JEDEN NAJWYŻSZY STOPIEŃ		<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe (dotyczy osób, które ukończyły Liceum Ogólnokształcące, Liceum Profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum Ogólnokształcące, Technikum Uzupełniające lub Zasadniczą Szkołę Zawodową) <input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe); (uzyskały tytuł licencjata, lub inżyniera, lub magistra lub doktora).											
INFORMACJE O ZATRUDNIENIU													
STAUTS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		<input type="checkbox"/> osoba nieaktywna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba aktywna zawodowo (w tym pracująca na umowę: o pracę, zlecenie, dzieło, kontrakt itp., będąca przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą) <input type="checkbox"/> pobierająca świadczenie emerytalne <input type="checkbox"/> pobierająca świadczenie rentowe <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> osoba pracująca w gospodarstwie rolnym											
ADRES ZAMIESZKANIA:													
WOJEWÓDZTWO				POWIAT									
GMINA				MIEJSCOWOŚĆ									
KOD POCZTOWY				ULICA									

Projekt „Żyj, mieszkaj, pracuj w Jeleniej Górze!”, dofinansowany ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2014-2021 w ramach programu „Rozwój Lokalny”.

NUMER BUDYNKU		NUMER LOKALU	
NUMER TELEFONU			
ADRES POCZTY E-MAIL			
RODZAJ/NAZWA PREFEROWANEGO SZKOLENIA			
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności osoby ubiegającej się o udział w projekcie	<input type="checkbox"/> nie mam <input type="checkbox"/> przestrzeń dostosowana do osób z niepełnosprawnością ruchową, jaka <input type="checkbox"/> specjalnie przystosowane materiały szkoleniowe (np. duża czcionka)..... <input type="checkbox"/> zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie (jaki)..... <input type="checkbox"/> dopasowane warunki szkolenia (np. częste przerwy, dodatkowe oświetlenie) <input type="checkbox"/> inne (jaki).....		

OŚWIADCZENIA

Świadoma(-y) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. Dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą.
2. Zostałem(-am) poinformowany(-a), że szkolenie jest finansowane ramach projektu „Żyj, mieszkaj, pracuj w Jeleniej Górze!”, który jest dofinansowany ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2014-2021 w ramach programu „Rozwój Lokalny” oraz ze środków budżetu Państwa.
3. Zapoznałem(-am) się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach*, w tym z Klauzulą informacyjną do regulaminu, i akceptuję wszystkie jego zapisy oraz postanowienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w *Formularzu Zgłoszeniowym* do udziału w szkoleniu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Projekt „Żyj, mieszkaj, pracuj w Jeleniej Górze!”, dofinansowany ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2014-2021 w ramach programu „Rozwój Lokalny”.

KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ UCZESTNIKA	
(wypełnia Organizator)	
WERYFIKACJA FORMALNA	Kompletność wszystkich danych <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (DO UZUPEŁNIENIA)
	Podpis pod oświadczeniami <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (DO UZUPEŁNIENIA)
OSOBA SPEŁNIA KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
DATA I CZYTELNY PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	