Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

pn. „Kurs na edukację. Rozwój Kompetencji i Kwalifikacji Zawodowych osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego."

Lp.	DANE KANDYDATA		
1.	**Imię**		
2.	**Nazwisko**		
3.	**Data urodzenia**		
4.	**PESEL**	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
5.	**Płeć**	☐ **Kobieta**	☐ **Mężczyzna**
6.	**Telefon kontaktowy**		
7.	**Adres e-mail**		
8.	**Poziom wykształcenia** (Proszę zaznaczyć „x" we właściwym miejscu wybierając najwyższe ukończone wykształcenie. Na etapie rekrutacji należy dostarczyć kopię dyplomu/świadectwa ukończenia szkoły/placówki w ramach edukacji formalnej lub w przypadku braku możliwości dostarczenie ww. kopii świadectwa/dyplomu oświadczenie stanowiące załącznik nr 5 do Regulaminu projektu).	☐ **Niższe niż podstawowe (ISCED 0)** ☐ **Podstawowe (ISCED 1)** ☐ **Gimnazjalne (ISCED 2)** ☐ **Ponadgimnazjalne**/ Średnie **(ISCED 3)** ☐ **Policealne (ISCED 4)** ☐ **Wyższe (ISCED 5-8)**	
9.	**Adres zamieszkania**		
	a	**Województwo**	
	b	**Powiat**	
	c	**Gmina**	
	d	**Miejscowość**	
	e	**Ulica, nr domu/lokalu**	
	f	**Kod pocztowy**	
10.	**Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)**		
	a	**Województwo**	
	b	**Powiat**	
	c	**Gmina**	
	d	**Miejscowość**	
	e	**Ulica, nr domu/lokalu**	
	f	**Kod pocztowy**	

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(Proszę zaznaczyć „X" we właściwym miejscu.)	☐	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji PUP w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne
	☐	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne
	☐	Osoba bierna zawodowo w tym: ☐ osoba ucząca się *Nazwa i adres szkoły:* …… …… ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne
	☐	Osoba pracująca w tym: ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ inne
	Wykonywany zawód: Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia): *Nazwa i adres miejsca zatrudnienia:* …… ……	

STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(Proszę zaznaczyć „X" we właściwym miejscu.)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
	☐ TAK ☐ NIE	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI	Osoba z niepełnosprawnościami
	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMAWIAM UDZIELENIA ODPOWIEDZI	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), jakiej: …… ……

UZASADNIENIE POTRZEBY WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU[1]

Należę do grupy osób defaworyzowanych, czyli wykazujących największą lukę kompetencyjną i posiadających największe potrzeby w dostępie do edukacji.

TAK ☐ NIE ☐

OKREŚLENIE LUKI KOMPETENCYJNEJ

Braki w wiedzy	
Braki w umiejętnościach	

Deklaruję potrzebę udziału w kursie[2] *(należy wskazać tylko jeden rodzaj kursu)*:

☐ *Kurs z zakresu bezpiecznej jazdy samochodem*[3]

☐ *Kurs dla kierowców uprzywilejowanych i pojazdów przewożących wartości pieniężne*[4]

☐ *Operator dronów z uprawnieniami VLOS i BLOS*

☐ *Kurs elektroniczny*

☐ *Kurs kulinarny*

☐ *Operator obrabiarek skrawających*

[1] Na etapie rekrutacji weryfikowane jest, czy potencjalny uczestnik posiada lukę kompetencyjną i największe potrzeby w dostępie do edukacji. W przypadku osób z niskimi kwalifikacjami, konieczne jest wskazanie korzyści z podwyższania kwalifikacji, w przypadku osób powyżej 50 roku życia – korzyści związanych z kontynuacją aktywności zawodowej.

[2] W tym miejscu należy wskazać tylko jeden rodzaj kursu, którym Pan/Pani jest najbardziej zainteresowany/zainteresowana. W sytuacji gdy jest Pan/Pani zainteresowany/zainteresowana większą ilością kursów proszę o uwzględnienie powyższej informacji w polu ***Uwagi*** na końcu formularza.

[3] Warunkiem koniecznym do udziału w *Kursie z zakresu bezpiecznej jazdy samochodem* jest posiadanie prawa jazdy kat. B.

[4] Warunkiem koniecznym do udziału w *Kursie dla kierowców uprzywilejowanych i pojazdów przewożących wartości pieniężne* jest posiadanie prawa jazdy kat. B i ukończenie 21 lat.

Udział w projekcie umożliwi mi:

- ☐ uzyskanie nowych kwalifikacji/kompetencji/umiejętności
- ☐ uzupełnienie kwalifikacji/kompetencji/umiejętności
- ☐ kontynuację aktywności zawodowej
- ☐ zmianę lub zdobycie pracy
- ☐ inne:

Chcę z własnej inicjatywy nabywać, podnosić lub uzupełniać posiadane kompetencje, kwalifikacje i umiejętności.

TAK ☐ NIE ☐

Prowadzę działalność gospodarczą (lub zawiesiłam/em wykonywanie działalności gospodarczej).

TAK ☐ NIE ☐

Posiadam prawo jazdy kategorii B *(warunek udziału w Kursie z zakresu bezpiecznej jazdy samochodem lub w Kursie dla kierowców uprzywilejowanych i pojazdów przewożących wartości pieniężne).*

TAK ☐ NIE ☐

Uwagi (np. dotyczące specjalnych potrzeb związanych z niepełnosprawnością):

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w związku i w celu związanym z realizacją projektu pn. *„Kurs na edukację. Rozwój Kompetencji i Kwalifikacji Zawodowych osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego.”*, w tym w celach związanych z rekrutacją kandydatów do projektu.

…… ……

Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok) czytelny podpis Kandydata