

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NAUCZYCIELA
DO PROJEKTU: PRZEZ TRUDY DO GWIAZD**

Nazwa beneficjenta / Partnera	Powiat Świdnicki w Świdniku/Zespół Szkół Nr 1 im. C.K. Norwida w Świdniku/Synteo S.A.
Nazwa projektu	PRZEZ TRUDY DO GWIAZD
Program operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa	12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje
Działanie	12.2 Kształcenie ogólne
Numer naboru	RPLU.12.00-IZ.00-06-001/16
Numer projektu	RPLU.12.02.00-06-0198/16
Miejsce realizacji / Szkoła	Zespół Szkół Nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku, ul. Okulickiego 13
Okres realizacji	2017-05-01 do: 2018-2018-06-30

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rodzaj uczestnika	indywidualny <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Imię i nazwisko		PESEL	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) <input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)		
Dane kontaktowe/ zamieszkania:	Kraj, Województwo, Powiat....., Gmina, Miejscowość, Ulica....., Nr budynku, Nr lokalu....., Kod pocztowy:		

	Obszar zamieszkania według stopnia urbanizacji (DEGURBA): <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie, w tym: Lublin, Chełm, Zamość) <input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieścia, w tym: Świdnik, Łęczna, Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Szचेbrzeszyn, Lubartów, Konopnica, Janów Lubelski, Kraśnik, Łuków, Puławy, Dęblin) <input type="checkbox"/> tereny słabo zaludnione (wiejskie, w tym pozostałe gminy województwa lubelskiego)		
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
Oświadczam, że jestem nauczycielem kształcenia *zawodowego/ogólnego (<i>właściwe podkreślić</i>) zatrudnioną w Technikum Nr 2 w Zespole Szkół Nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
DANE MONITORUJĄCE (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)			
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością (<i>należy dołączyć orzeczenie</i>) Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: araimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda 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.		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).		
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

DEKLARACJA UDZIAŁU W BEZPŁATNYCH USŁUGACH

Wybrane pakiety kursów w standardzie VCC	<input type="checkbox"/> Pakiet I: <ul style="list-style-type: none"> • TIK w pracy nauczyciela • Multimedia w reklamie • Doradztwo zawodowe dla nauczycieli 	<input type="checkbox"/> Pakiet II: <ul style="list-style-type: none"> • TIK w pracy nauczyciela • Multimedia w reklamie
---	--	---

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/ KANDYDATKI

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie „PRZEZ TRUDY DO GWIAZD” zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa do Projektu i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
- 2) Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- 3) Zostałam/am poinformowany/a że Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś 12: Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.2. Kształcenie ogólne.
- 4) Zostałam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
- 5) Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia / utrata zatrudnienia).
- 6) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „PRZEZ TRUDY DO GWIAZD”.
- 7) Wyrażam zgodę na udostępnienie w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie danych dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacji nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji.
- 8) Wyrażam zgodę na udostępnienie w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie danych dot. mojego statusu na rynku pracy.
- 9) Moje dane osobowe zostaną przekazane do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego 2014 - 2020 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.

- 10) Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego 2014 - 2020, beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Lubelskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WL 2014 – 2020.
- 11) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.)

Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu tj.:

- 1) Jestem nauczycielem zatrudnionym w Technikum Nr 2 w Zespole Szkół Nr 1 im. C. K. Norwida w Świdniku,
- 2) Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: (jeśli dotyczy -proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)

Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:

Alternatywne formy materiałów:

Inne:

nie dotyczy

Świdnik		
<i>MIEJSCOWOŚĆ</i>	<i>DATA</i>	<i>CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI</i>