



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „**Twoja przyszłość zależy od ciebie**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**edukator**

Załącznik nr 1  
do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie

**Spółka z o.o.**  
ul. Igielna 9, 38-200 Jasło  
wpis do KRS z dnia: 02.08.2001 Nr: 0000033091  
**OŚRODEK SZKOLENIOWY/ AGENCJA ZATRUDNIENIA**  
**BIURO USŁUG RACHUNKOWYCH**  
tel: /0-13/ 44-857-89 fax: 44-820-61  
e-mail: [edukator@edukator-jaslo.pl](mailto:edukator@edukator-jaslo.pl)  
[www.edukator-jaslo.pl](http://www.edukator-jaslo.pl)

## Formularz zgłoszeniowy

Dla EDUKATOR Sp. z o.o. ul. Igielna 9, 38-200 Jasło, w celu ustalenia uprawnień do udziału w Projekcie:  
„**Twoja przyszłość zależy od ciebie**” NR KSI: WND – POKL.08.01.01-18-413/10 który jest realizowany w ramach:  
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII „Regionalne kadry gospodarcze,

**Działanie 8.1. „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”**

**Poddziałanie 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”**

**Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

### I. Dane osobowe

1) Imię (imiona)		2) Nazwisko:	
3) Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		4) Data i miejsce urodzenia: -- -- -- -- .....	
5) Wiek w latach (w chwili przystąpienia do projektu):		6) PESEL _ _ _ _ _ _ _ _	
7) Nr i seria dowodu osobistego _ _ _ _ _ _ _ _		7) Kontakt: numer telefonu stacj. _____ telefon komórkowy: _____ e-mail: _____	
8) Adres zamieszkania: Ulica: ..... Nr domu: ....., Nr lokalu ..... Miejscowość : ..... Kod pocztowy _ _ - _ _ _ poczta ..... Powiat ..... Województwo .....		9) Obszar zamieszkania: <input type="checkbox"/> Miejski, <input type="checkbox"/> Wiejski (teren poza granicami administracyjnymi miasta),	



Człowiek - najlepsza inwestycja

**edukator**



Projekt „**Twoja przyszłość zależy od ciebie**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p><b>10) Adres do korespondencji</b> (jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania – zostawić puste)</p> <p>Ulica: .....</p> <p>Nr domu: ..... lub Nr lokalu .....</p> <p>Miejscowość : .....</p> <p>Kod pocztowy __ - __ __ pocztą .....</p> <p>Powiat : .....</p> <p>Województwo .....</p>	<p><b>11) Miejsce zamieszkania:</b></p> <p><input type="checkbox"/> powiat jasielski,</p> <p><input type="checkbox"/> powiat krośnieński,</p> <p><input type="checkbox"/> powiat m. Krosno,</p> <p><input type="checkbox"/> gmina Frysztak,</p> <p><input type="checkbox"/> gmina Wiśniowa,</p> <p><input type="checkbox"/> gmina Brzostek,</p> <p><input type="checkbox"/> gmina Jodłowa,</p> <p><input type="checkbox"/> gmina Haczów,</p> <p><input type="checkbox"/> gmina Jasienica Rosielna.</p>
---	--

<p><b>12) Poziom wykształcenia:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>brak,</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>podstawowe,</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne,</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej – wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe),</p> <p><input type="checkbox"/> <b>plomaturalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym),</p> <p><input type="checkbox"/> <b>wyższe</b> (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)</p>	<p><b>13) Rodzaj (kierunek) wykształcenia:</b></p> <p>.....</p>
---	---

**14) Oświadczam,** że jestem osobą pracującą powyżej 18 roku życia wykonującą pracę na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, bądź osobą wykonującą pracę na podstawie Kodeksu cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilnoprawnych (umowy zlecenia, lub umowy o dzieło), która zamieszkuje na terenie powiatu jasielskiego, krośnieńskiego (ziemskiego lub grodzkiego) lub w gminie Frysztak, Wiśniowa, Brzostek, Jodłowa, Haczów, Jasienica Rosielna oraz spełniająca co najmniej jedno z poniższych kryteriów:

- zamieszkuje teren poza granicami administracyjnymi miasta lub
- posiadam co najwyżej średnie wykształcenie lub
- jestem w wieku 45 lat i więcej,

i z własnej inicjatywy jestem zainteresowany (a) nabyciem nowych, uzupełnieniem lub podwyższeniem i umiejętności zawodowych poza godzinami pracy.

**15) opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną\***  TAK

\*(Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka/dzieci do lat 7 lub osoby zależnej, zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004). (dotyczy osób samotnie wychowujących dzieci lub opiekujących się osobami Zależnymi) – vide „Regulamin”

NIE

**16) Czy korzystał(a) Pan/Pani ze wsparcia UE**

- TAK, w jakiej formie .....
- NIE



Projekt „**Twoja przyszłość zależy od Ciebie**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

17) Posiadam kwalifikacje (zdobyte na kursach, szkoleniach) :

## II. Informacja dotycząca zatrudnienia

1) Miejsce i adres obecnego pracodawcy:

.....  
(Nazwa pracodawcy)

Ulica: ....., Nr domu: ....., Nr lokalu .....

Miejscowość : ....., Kod pocztowy \_\_ - \_\_ \_\_ poczta .....

Powiat : ....., Województwo ....., Tel. ....

2) Zawód wykonywany

3) Zatrudnienie w branży (zaznaczyć X)

- przemysłowej,  
 budowlanej,  
 transportowej,  
 logistycznej,  
 handlowej.

4) Rodzaj zakładu pracy (zaznaczyć X)

- mikroprzedsiębiorstwo - (Przedsiębiorstwo zatrudnia od 2 do 9 pracowników)  
 małe przedsiębiorstwo - (Przedsiębiorstwo zatrudnia od 10 do 49 pracowników)  
 średnie przedsiębiorstwo - (Przedsiębiorstwo zatrudnia od 50 do 249 pracowników)  
 duże przedsiębiorstwo - (Przedsiębiorstwo zatrudnia powyżej 249 pracowników)

5) Forma zatrudnienia:

**Umowa o pracę**

(w polu obok prosimy o podanie okresu zatrudnienia)

**Okres próbny**  
(od/do)

od dnia ..... do dnia .....

**Okres określony**  
(od/do)

od dnia ..... do dnia .....

**Czas nieokreślony**

od dnia ..... do dnia .....

**Umowa cywilno – prawna**

(w polu obok prosimy o podanie okresu zatrudnienia)

**Umowa o dzieło**  
(od/do)

od dnia ..... do dnia .....

**Umowa zlecenie**  
(od/do)

od dnia ..... do dnia .....

6) Jestem zatrudniony (a) w systemie:

- jednozmianowym,  
 dwuzmianowym,  
 trzymianowym,  
 inne,



Projekt „**Twoja przyszłość zależy od ciebie**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### III. Rodzaje kursów/szkoleń

Proszę wybrać interesujący Pana/Panią kierunek szkoleń realizowanych w ramach niniejszego projektu: (proszę wybrać tylko jedno szkolenie i zaznaczyć znakiem X)

- Operator wózków jezdniowych z napędem silnikowym,**  
(69 godz., od 05.2011 r. do 07.2011 r.),
  - Kurs spawania metodą – MAG/MIG/TIG,**  
(315 godz., od 06.2011 r. do 11.2011 r.),
  - Operator obrabiarek sterowanych numerycznie CNC,**  
( 160 godz. od 06.2011 r. do 10.2011 r.),
  - Operator koparko – ładowarki kl. III,**  
(system weekendowy, 202 godz., od 06.2011 r. do 10.2011 r.),
  - Operator koparki jednonaczyniowej kl. III,**  
(system weekendowy, 202 godz., od 06.2011 r. do 10.2011 r.),
  - Operator żurawia przenośnego HDS,**  
(system weekendowy, 32 godz. , od 05.2011 r. do 07.2011 r.)
  - Szkolenie pakietowe: prawo jazdy kat. C + kwalifikacja wstępna do przewozu rzeczy,**  
( 50 godz. + 140 godz. , od 05.2011 r. do 11.2011 r.)
  - Szkolenie pakietowe: prawo jazdy kat. E-C + kwalifikacja wstępna do przewozu rzeczy,**  
( 45 godz. + 140 godz. , od 05.2011 r. do 11.2011 r.)
  - Indywidualne szkolenia wg potrzeb np.** ( prawo jazdy kat. D, E-B, operator spychacza, walca, równiarki, dźwigu, operator suwnic, spawacz itp.) *w miejscu poniżej proszę wpisać rodzaj szkolenia* (od 04.2011 r. do 12.2011 r).
- .....
- .....

### IV. Informacja

1) Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
---	------------------------------	------------------------------



Projekt „**Twoja przyszłość zależy od ciebie**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**V. Źródło informacji o projekcie** (proszę zakreślić odpowiednie)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wojewódzki Urząd Pracy,</li> <li>• Radio Rzeszów,</li> <li>• Inne radia lokalne,</li> <li>• Gazeta Wyborcza,</li> <li>• GC Nowiny,</li> <li>• Super Nowości,</li> <li>• Portal społeczności owo</li> <li>• Nowe Podkarpacie,</li> <li>• Inne gazety</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nowe Podkarpacie,</li> <li>• Inne gazety</li> <li>• Ulotki informacyjne,</li> <li>• Plakat informacyjny,</li> <li>• E-mailing,</li> <li>• Strona internetowa EDUKATOR Sp z o.o.,</li> <li>• Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny),</li> <li>• Inne: _____</li> </ul>
---	--

**Oświadczam, że:**

- 1) **Nie prowadzę działalności gospodarczej.**
- 2) *Zapoznałem/lam się z zasadami udziału w projekcie „Twoja przyszłość zależy od ciebie” w szczególności z jego regulaminem, jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim”.*
- 3) *Zostałem poinformowany/a iż, złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.*
- 4) *Oświadczam iż, zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Twoja przyszłość zależy od ciebie” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”.*
- 5) *Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjno – doradczym, mającym określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.*
- 6) **Mam świadomość, iż w sytuacji zakwalifikowania na kurs zawodowy warunkiem uczestnictwa w kursie jest wpłacenie wkładu własnego w kwocie 10% wartości rynkowej, bądź faktycznej kursu w którym będę uczestniczył.**
- 7) *Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym i złożenie deklaracji o swojej sytuacji zawodowej, 6 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie.*
- 8) **Zobowiązuje się do aktualizacji podanych danych osobowych w czasie udziału i trwania w projekcie.**

**Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:**

- a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym **Formularzu zgłoszeniowym** (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.



Projekt „**Twoja przyszłość zależy od ciebie**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

- c) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie oraz ich poprawiania.
- d) Oświadczam, że zostałem poinformowany, że dane osobowe zawarte w Formularzu zgłoszeniowym wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych informacji zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.**

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby zainteresowanej  
udziałem w projekcie

### **Wymagane załączniki do dokumentacji rekrutacyjnej:**

- 1) Kserokopia dowodu osobistego lub kserokopia zaświadczenia z wydziału meldunkowego o czasowym zameldowaniu na terenie realizacji projektu wymienionym w pkt. 11 formularza zgłoszeniowego (jeżeli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania w dowodzie osobistym) dokument należy przedłożyć w dniu podpisania „Deklaracji uczestnictwa w projekcie”
- 2) Oświadczenie o miejscu zamieszkania i wykształceniu.
- 3) Aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę na stosowanym przez niego wzorze, bądź wg wzoru udostępnionego przez EDUKATOR Sp. z o.o. potwierdzające status osoby pracującej.
- 4) Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetworzenie danych osobowych .
- 5) Podpisany i przyjęty do wiadomości przez Uczestnika Projektu „Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”.

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej i sprawdzającej formularz  
zgłoszeniowy )



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „**Tvoja przyszłość zależy od ciebie**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

Załącznik nr 5.  
Formularza zgłoszeniowego

### **Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

W związku z przystąpieniem do Projektu „**Tvoja przyszłość zależy od ciebie**”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Tvoja przyszłość zależy od ciebie**”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Tvoja przyszłość zależy od ciebie**”, ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Człowiek - najlepsza inwestycja

edukator



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „**Twoja przyszłość zależy od ciebie**” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

Załącznik nr 2  
Formularza zgłoszeniowego

**Projekt „Twoja przyszłość zależy od ciebie”**  
Nr projektu: WND-POKL.08.01.01-18-413/10

.....  
Imię i nazwisko

### Oświadczenie

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że posiadam wykształcenie .....

(poziom wykształcenia)

Zamieszkuję na terenie powiatu jasielskiego, krośnieńskiego (ziemskiego lub grodzkiego) bądź gminie Fryszak, Wiśniowa, Brzostek, Jodłowa, Haczów, Jasienica Rosielna.

#### Adres zamieszkania:

Województwo: .....

Powiat: .....

Kod pocztowy: .....

Poczta: .....

Miejscowość: .....

Ulica: .....

Nr domu: .....

.....  
( data i podpis )



Człowiek - najlepsza inwestycja

edukator