Załącznik do
Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Projekt „**Na naukę nigdy nie jest za późno!”** jest realizowany przez

Towarzystwo ALTUM Programy Społeczno-Gospodarcze, w ramach:

Priorytetu IX PO KL Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach;

Działania 9.6 Upowszechnienie uczenia się dorosłych;

Poddziałania 9.6.1 Upowszechnienie kształcenia osób dorosłych w formach szkolnych.

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Poniżej znajduje się lista planowanych kursów zawodowych.
Prosimy o zaznaczenie w prawej kolumnie tabeli kursu, którym jest Pan/Pani zainteresowany/a.

Kurs zawodowy **FRYZJER/FRYZJERKA**	☐
Kurs zawodowy **KOSMETYK/KOSMETYCZKA**	☐

Informacje wypełniane przez Instytucję przyjmującą formularz:	
Data przyjęcia formularza:	
Godzina przyjęcia formularza:	
Podpis osoby przyjmującej formularz:	

Uwaga! Prosimy o wypełnienie formularza pismem drukowanym, uzupełnienie wszystkich punktów formularza oraz o parafowanie każdej ze stron.

CZĘŚĆ I – DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. Nazwisko i imiona		
2. Data i miejsce urodzenia	...../ ..... / ..... (dd/mm/rrrr)	..... (miejsce urodzenia)
3. Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna
4. Adres zamieszkania		
Ulica, nr domu/nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Gmina		
5. Nazwa powiatu		
6. Obszar	☐ miejski	☐ wiejski
7. Nr telefonu domowego (lub BRAK)		
8. Nr telefonu komórkowego (j.w.)		
9. Adres e-mail		
10. PESEL		
11. Wykształcenie	☐ Wyższe ☐ Pomaturalne ☐ Ponadgimnazjalne (zawodowe/średnie) ☐ Gimnazjalne ☐ Podstawowe ☐ Brak	

CZĘŚĆ II – INFORMACJE O STATUSIE KANDYDATA NA DZIEŃ ZŁOŻENIA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

12. Status uczestnika (proszę zaznaczyć znakiem X w odpowiedniej kratce. Jeśli sytuacja kandydata odpowiada kilku możliwościom – proszę je zakreślić)	1. ☐ osoba zarejestrowana, jako bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy: ☐ osoba długotrwale bezrobotna 2. ☐ osoba niepełnosprawna 3. ☐ osoba z terenów wiejskich
13. Liczba miesięcy pozostawania bez pracy w ciągu ostatnich dwóch lat	
14. Opieka nad innymi osobami	☐ opieka nad dziećmi do lat 7 lub osobą zależną

CZĘŚĆ III – INFORMACJE DODATKOWE

15. Źródła informacji o projekcie	☐ ogłoszenie w radio ☐ plakaty/ulotki ☐ Punkt Konsultacyjny ☐ strona internetowa ☐ znajomi ☐ inne (jakie?) _____

CZĘŚĆ IV – WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI

1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania;
2. Oświadczenie o statusie osoby bezrobotnej i długości pozostawania bez zatrudnienia;
3. Oświadczenie o chęci kształcenia formalnego;
4. **Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy**;
5. **Ksera dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie lub doświadczenie**.

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI - **Oświadczenia od 1 do 3**

(o spełnianiu warunków udziału w projekcie)

Ja, niżej podpisany/a, _____
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

1. **zamieszkuję na terenie powiatu** _____
pod adresem:

Miejscowość: _____

Ulica: _____ Nr domu/mieszkania: _____

Kod pocztowy: _____ Poczta: _____

Województwo: _____ Powiat: _____

2. **jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy**

od _____

(data zarejestrowania w Powiatowym Urzędzie Pracy)

3. **chcę z własnej inicjatywy kształcić się formalnie** (podnosić, uzupełniać kwalifikacje i je formalnie potwierdzić)

_____ _____

Data i miejscowość Podpis Kandydata/tki do Projektu

CZĘŚĆ V – OŚWIADCZENIA OGÓLNE

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (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 kursu, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Towarzystwa ALTUM z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie.
3. Zostałem/am poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 ze zm.).
5. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.
6. Poinformowano mnie, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego postanowienia.

_____ _____

Data i miejscowość | Podpis Kandydata/tki do Projektu

KARTA KWALIFIKACYJNA

Rzeszów, dn. ___-___-2014

DECYZJA KWALIFIKACYJNA - wypełnia administrator projektu

☐ Uczestnik/uczestniczka **został/a** zakwalifikowany/a do udziału w projekcie

☐ Uczestnik/uczestniczka **nie został/a** zakwalifikowany/a do udziału w projekcie

UZASADNIENIE:

Spełnianie kryterium kwalifikacyjnego:	☐ osoba zamieszkująca powiat _____ ☐ osoba bezrobotna od _____ ☐ osoba w wieku 25-64 lat ☐ osoba posiadająca świadectwo ukończenia gimnazjum albo ośmioletniej szkoły podstawowej – kurs **fryzjerski** ☐ osoba posiadająca świadectwo ukończenia szkoły średniej – kurs **kosmetyczny** ☐ osoba wyrażająca chęć kształcenia formalnego z własnej inicjatywy ☐ osoba nie spełnia żadnego z powyższych

Inne uwagi:

.....

.....

....
Data Podpis administratora