

| Informacje wypełniane przez Beneficjenta | |
|--|--|
| Data wpływu formularza zgłoszeniowego: | |
| Numer formularza zgłoszeniowego: | |
| Podpis osoby przyjmującej formularz: | |

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami lub pismem maszynowym oraz czytelne podpisanie w kolorze niebieskim

| | |
|---------------------|---|
| Tytuł Projektu: | „Szkolenia zawodowe dla kierowców z zakresu przewozu drogowego towarów niebezpiecznych ADR – II edycja” |
| Nr Projektu: | RPPK.09.05.00-18-0029/17 |
| Nazwa Beneficjenta: | Podkarpackie Centrum Doradztwa Logistycznego ProRes Daniel Pawłucki |
| Program | Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 |
| Oś Priorytetowa: | IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie |
| Działanie: | 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych |

Projekt pt. „Szkolenia zawodowe dla kierowców z zakresu przewozu drogowego towarów niebezpiecznych ADR – II edycja” skierowany jest do 150 osób dorosłych z obszaru woj. podkarpackiego, (w przypadku osób fizycznych uczyć się, pracują lub zamieszkują na obszarze woj. podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego), zainteresowanych z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji zawodowych, w szczególności osoby starsze i o niskich kwalifikacjach.

Zakres danych uczestnika projektu „Szkolenia zawodowe dla kierowców z zakresu przewozu drogowego towarów niebezpiecznych ADR – II edycja”

| | LP. | NAZWA | |
|--------------------------------|-----|--|--|
| DANE OSOBOWE UCZESTNIKA | 1 | Imię | |
| | 2 | Nazwisko | |
| | 3 | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| | 4 | Wiek w chwili przystąpienia do projektu <i>(Proszę podać liczbę ukończonych pełnych lat)</i> | |



| | | | |
|------------------------|---------------------|--|--|
| | 5 | Data i miejsce urodzenia | |
| | 6 | PESEL | |
| | 7 | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED3), w tym: <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> inne, jakie <input type="checkbox"/> policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED5, ISCED6) <input type="checkbox"/> inne, jakie..... |
| DANE KONTAKTOWE | 8 | Kraj | |
| | 9 | Województwo | |
| | 10 | Powiat | |
| | 11 | Gmina | |
| | 12 | Miejscowość | |
| | 13 | Obszar wg stopnia urbanizacji <i>(zaznacz „x”)</i> | <input type="checkbox"/> Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> Małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> Duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 i dużej gęstości zaludnienia) |
| | 14 | Kod pocztowy | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| | 15 | Ulica | |
| | 16 | Nr budynku | |
| | 17 | Nr lokalu | |
| | 18 | Telefon stacjonarny | |
| | 19 | Telefon komórkowy | |
| 20 | Adres e-mail | | |

| | | | | |
|-----------------------|------------------------------------|---|---|--|
| DANE DODATKOWE | 21 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <i>(zaznacz „x”)</i> | Bezrobotny ¹ (zarejestrowany w PUP) <input type="checkbox"/> | - w tym długotrwale bezrobotny ² <input type="checkbox"/> |
| | | | Bezrobotny (niezarejestrowany w PUP) ³ <input type="checkbox"/> | Bierny zawodowo ⁴ , <input type="checkbox"/> w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się - planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia: <i>(Proszę podać datę)</i> <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne, jakie? |
| | | | Zatrudniony <input type="checkbox"/> | Prowadzący własną działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> |
| | Rolnik <input type="checkbox"/> | Domownik rolnika <input type="checkbox"/> | | |
| | 22 | Wykonywany zawód <i>(dot. osób pracujących):</i> | | |

¹ **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

² **Osoba długotrwale bezrobotna** - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy), z wyłączeniem okresu odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

³ **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy** - osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

⁴ **Osoba bierna zawodowo** – to osoba pozostająca bez pracy, jednocześnie nie zaliczająca się do kategorii osób bezrobotnych.



| | | | |
|--|----|--|---|
| | 23 | Zatrudniony w – pełna nazwa instytucji / przedsiębiorstwa | |
| | 24 | W tym (dot. osób pracujących): | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji Samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> inne |
| | 25 | Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |
| | 26 | Posiadanie statusu migranta | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |
| | 27 | Osoba obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |
| | 28 | Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej - (potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności)⁵ | <input type="checkbox"/> tak – stopień niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |
| | 29 | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| | 30 | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)⁶ | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |

⁵ Prosimy o dołączenie orzeczenia do dokumentacji rekrutacyjnej.

⁶ **Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną**, np. jestem osobą zamieszkującą obszar wiejski, jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.

Ja, niżej podpisana/y, świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. Zapoznałam/tem się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Szkolenia zawodowe dla kierowców z zakresu przewozu drogowego towarów niebezpiecznych ADR – II edycja” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałam/tem poinformowana/y, że Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Szkolenia zawodowe dla kierowców z zakresu przewozu drogowego towarów niebezpiecznych ADR – II edycja” realizowanym przez Podkarpackie Centrum Doradztwa Logistycznego ProRes Daniel Pawłucki.
4. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w szkoleniach, nabycia/podniesienia kwalifikacji zawodowych z zakresu przewozu drogowego towarów niebezpiecznych ADR i potwierdzenia ich Zaświadczeniem ADR.
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy.
7. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie; równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Projektodawcę.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w zakresie realizowanych działań promocyjnych i informacyjnych projektu.
9. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu (w trakcie i po zakończeniu projektu). Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
10. W dniu rozpoczęcia udziału w projekcie mam ukończony 21 rok życia i jestem osobą z obszaru woj. podkarpackiego (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują na obszarze woj. podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego).



11. Oświadczam, że jestem (*proszę zaznaczyć poprzez postawienie X*):

- osobą po 50 r. życia
- osobą o niskich kwalifikacjach⁷
- żadna z powyższych opcji

12. W dniu rozpoczęcia udziału w projekcie jestem osobą posiadającą aktualne prawo jazdy kategorii (*proszę zaznaczyć poprzez postawienie X*):

- B
- C
- C+E

13. Nie stwierdzono wobec mnie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, o których mowa w art. 39a ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2013 r. poz.1414).

14. Nie stwierdzono wobec mnie przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, o których mowa w art. 39a ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym.

15. Zostałam/tem 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) oraz zobowiązana/y do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych.

16. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.

Oświadczam, że wszystkie zawarte w formularzu informacje są prawdziwe.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ
DO PROJEKTU

⁷ Osoby o niskich kwalifikacjach – osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (do ponadgimnazjalnego włącznie). Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) została zawarta w Wytocznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 w części dotyczącej wskaźników wspólnych EFS monitorowanych we wszystkich PI. Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Osoby przystępujące do projektu należy wykazać jeden raz, uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED.