**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu „Kompetencje cyfrowe POMOSTem dla rynku pracy” nr FELU.10.06-IZ.00-0158/23 realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

**UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Kompetencje cyfrowe POMOSTem dla rynku pracy”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (na komputerze lub WIELKIMI LITERAMI).**

**Dane osobowe:**

Imię (imiona) i nazwisko ………..…..……………………………..

PESEL / inny identyfikator ………..…..……………………………..

Płeć ………..…..……………………………..

Obywatelstwo ………..…..……………………………..

**Dane kontaktowe:**

Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Gmina ………..…..……………………………..

Powiat ………..…..……………………………..

Województwo ………..…..……………………………..

Numer telefonu ………..…..……………………………..

E-mail ………..…..……………………………..

**Wykształcenie:**

🞎 Brak

🞎 Podstawowe

🞎 Gimnazjalne

🞎 Ponadgimnazjalne

🞎 Policealne

🞎 Wyższe

**Poziom umiejętności podstawowych zgodnie z Polską Ramą Kwalifikacji:**

Rozumienie i tworzenie informacji

🞎 Poziom I

🞎 Poziom II

🞎 Poziom III

🞎 Poziom IV

🞎 Poziom V

🞎 Poziom VI

🞎 Poziom VII

🞎 Poziom VIII

Rozumowanie matematyczne

🞎 Poziom I

🞎 Poziom II

🞎 Poziom III

🞎 Poziom IV

🞎 Poziom V

🞎 Poziom VI

🞎 Poziom VII

🞎 Poziom VIII

Umiejętności cyfrowe

🞎 Poziom I

🞎 Poziom II

🞎 Poziom III

🞎 Poziom IV

🞎 Poziom V

🞎 Poziom VI

🞎 Poziom VII

🞎 Poziom VIII

**Staż pracy:**

🞎 Poniżej 1 roku

🞎 Od 1 roku do dnia poprzedzającego 2 lata

🞎 Od 2 lat do dnia poprzedzającego 3 lata

🞎 Od 3 lat do dnia poprzedzającego 4 lata

🞎 4 lata i powyżej

**Znajomość języka polskiego (dotyczy osób o obywatelstwie innym niż polskie):**

🞎 Brak

🞎 Podstawowy

🞎 Średnio zaawansowany

🞎 Zaawansowany

**Oświadczenia Osoby kandydującej do Projektu:**

* Pracuję, zamieszkuję lub przebywam na terenie subregionu chełmsko-zamojskiego (powiat: m. Chełm, m. Zamość, chełmski, zamojski, hrubieszowski, biłgorajski, tomaszowski, krasnostawski) w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (tj. miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu).
* Posiadam umiejętności podstawowe (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe) na poziomie nie wyższym niż 3. poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji.
* Z własnej inicjatywy zgłaszam chęć podnoszenia / uzupełnienia umiejętności i kompetencji.
* Jestem osobą, której udzielono czasowej ochrony w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE)2022/382 z dnia 4 marca 2022 roku[[1]](#footnote-1).
* Jestem osobą z niepełnosprawnością[[2]](#footnote-2)
* Jestem osobą po 60 r.ż.
* Jestem osobą o niskich kwalifikacjach.

**Specjalne potrzeby Osoby kandydującej do Projektu wynikające z niepełnosprawności (wypełnić, jeśli dotyczy)**

Proszę zaznaczyć usług\_, któr\_ dostępność umożliwi komfortowe i pełne uczestnictwo w Projekcie:

* tłumacz PJM
* tłumacz SJM
* tłumacz SKOGN
* pętla indukcyjna
* powiększony tekst
* materiały w alfabecie Braille’a
* wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust
* wsparcie asystenta: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową
* obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością
* zapewnienie warunków dla psa asystującego
* szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia, jakie? ………………………….
* inne …………………………………………………………………

**Oświadczenia:**

1. Zapoznał\_m się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie **„Kompetencje cyfrowe POMOSTem dla rynku pracy”** zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz deklaruję, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie.
2. Został\_m poinformowan\_, że projekt **„Kompetencje cyfrowe POMOSTem dla rynku pracy”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 10.6 Uczenie się osób dorosłych, Priorytetu X Lepsza edukacja programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
3. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie **„Kompetencje cyfrowe POMOSTem dla rynku pracy”** oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Beneficjenta projektu w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
7. Zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie).

***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.***

…..……………………………………… …..………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS OSOBY  
 KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU*

Potwierdzam zgodność podanych powyżej danych z przedstawionym dokumentem tożsamości

…..……………………………………… …..………………………………………

*DATA WPŁYWU DOKUMENTÓW CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA  
 REKRUTACYJNYCH BIURA PROJEKTU*

1. Należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego nadanie numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-2)