



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## 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



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



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

Rozumienie i tworzenie informacji

- |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Poziom I   | <input type="checkbox"/> Poziom V    |
| <input type="checkbox"/> Poziom II  | <input type="checkbox"/> Poziom VI   |
| <input type="checkbox"/> Poziom III | <input type="checkbox"/> Poziom VII  |
| <input type="checkbox"/> Poziom IV  | <input type="checkbox"/> Poziom VIII |

Rozumowanie matematyczne

- |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Poziom I   | <input type="checkbox"/> Poziom V    |
| <input type="checkbox"/> Poziom II  | <input type="checkbox"/> Poziom VI   |
| <input type="checkbox"/> Poziom III | <input type="checkbox"/> Poziom VII  |
| <input type="checkbox"/> Poziom IV  | <input type="checkbox"/> Poziom VIII |

Umiejętności cyfrowe

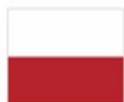
- |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Poziom I   | <input type="checkbox"/> Poziom V    |
| <input type="checkbox"/> Poziom II  | <input type="checkbox"/> Poziom VI   |
| <input type="checkbox"/> Poziom III | <input type="checkbox"/> Poziom VII  |
| <input type="checkbox"/> Poziom IV  | <input type="checkbox"/> 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<sup>1</sup>.
- Jestem osobą z niepełnosprawnością<sup>2</sup>
- 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 żywienia, jakie? .....
- inne .....

<sup>1</sup> Należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego nadanie numeru PESEL.

<sup>2</sup> Należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



### **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



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Potwierdzam zgodność podanych powyżej danych z przedstawionym dokumentem tożsamości

.....  
*DATA WPŁYWU DOKUMENTÓW  
REKRUTACYJNYCH*

.....  
*CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA  
BIURA PROJEKTU*