

Projekt „Specjaliści ICT w województwie pomorskim” - realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, 5 Oś Priorytetowa: Zatrudnienie, Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I. DANE PROJEKTU		Numer rekrutacyjny (<i>nadawany po skompletowaniu wszystkich wymaganych dokumentów od kandydata/ tki na Uczestnika Projektu</i>)	
Nr: RPPM. 05.05.00-22-0046/16 Nazwa projektu: „Specjaliści ICT w województwie pomorskim” 5 Oś Priorytetowa: Zatrudnienie Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne			
II. DANE OSOBOWE			
Nazwisko			
Imię (imiona)			
PESEL		Płeć	
Wiek		<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Adres zamieszkania/dane kontaktowe			
Ulica/miejscowość		Numer domu	
Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	Numer lokalu	
Poczta		Kod pocztowy	
Powiat		Województwo	
Telefon stacjonarny			<input type="checkbox"/> Nie posiadam
Telefon komórkowy			<input type="checkbox"/> Nie posiadam
Adres e-mail			<input type="checkbox"/> Nie posiadam
III. DANE DODATKOWE			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> BRAK (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące lub technikum, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> POMATURALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym – szkoły policealne) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym)		

Projekt „Specjaliści ICT w województwie pomorskim” - realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, 5 Oś Priorytetowa: Zatrudnienie, Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne

Zatrudnienie	<input type="checkbox"/> BRAK (osoba bezrobotna)	
	<input type="checkbox"/> W MIKROPRZEDSIĘBIORSTWIE: /NAZWA/	
	<input type="checkbox"/> W MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWIE: /NAZWA/	
	<input type="checkbox"/> W ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE: /NAZWA/	
	<input type="checkbox"/> W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE: /NAZWA/	
	<input type="checkbox"/> W PODMIOCIE EKONOMII SPOŁECZNEJ (ES)/ PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM :..... /NAZWA/	
IV. WYBÓR FORMY WSPARCIA		
Szkolenie podnoszące kompetencje informatyczne	poziom podstawowy (160 godzin szkoleniowych)	<input type="checkbox"/> w trybie weekendowym
		<input type="checkbox"/> w trybie 4-godzinnym <input type="checkbox"/> zajęcia rano <input type="checkbox"/> zajęcia po południu
	poziom średniozaawansowany (120 godzin szkoleniowych)	<input type="checkbox"/> w trybie weekendowym
		<input type="checkbox"/> w trybie 4-godzinnym <input type="checkbox"/> zajęcia rano <input type="checkbox"/> zajęcia po południu
Szkolenie podnoszące rynkowe kwalifikacje komputerowe z certyfikacją Microsoft	Ms Word (40 godz.) Ms Excel (50 godz.) Ms PowerPoint (30 godz.) (łącznie 120 godzin)	<input type="checkbox"/> w trybie weekendowym
		<input type="checkbox"/> w trybie 4-godzinnym <input type="checkbox"/> zajęcia rano <input type="checkbox"/> zajęcia po południu
Czy na czas szkolenia występuje potrzeba zapewnienia opieki nad dzieckiem/osobą zależną?		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Preferowana lokalizacja szkolenia:		

V. DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Specjaliści ICT w województwie pomorskim” realizowanym przez Asesor Ewaluacja i Rozwój Balcerzak Sławomir z siedzibą w Warszawie, Grażyny 13/15, 02- 548 Warszawa w ramach Działania 05.05. „Kształcenie ustawiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o przyjętych kryteriach kwalifikujących do udziału w projekcie i oświadczam, że spełniam te kryteria, tj.:

- Zamieszkuję teren województwa pomorskiego,
- Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (powyżej 18 lat),
- Jestem pracownikiem MSP lub podmiotu Ekonomii Społecznej/przedsiębiorstwa społecznego,
- Przystępuję do projektu z własnej inicjatywy.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis