



Projekt realizowany w ramach
REGIONALNEGO PROGRAMU
OPERACYJNEGO NA LATA 2014–2020
WOJEWÓDZTWO WIELKOPOLSKIE, EFS

ul. Zwierzyniecka 10, Lokal 101-102, 60-813 Poznań
Tel: 729 978 193, mail: chrupcała@o2.pl



WROCLAWSKI INSTYTUT
BIZNESU I EDUKACJI
WROCLAW INSTITUTE
of BUSINESS & EDUCATION

Biuro Projektu:

Instytut Badań i Szkoleń Robert Chrupcała
ul. Zwierzyniecka 10 lok. 101-102
60-813 Poznań
e-mail: biuro@ibisinstitut.pl
tel. 696 090 933

Formularz zgłoszeniowy

Oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem w projekcie
„Z nami osiągnij sukces zawodowy”

Prosimy wypełnić poniższą ankietę **DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. Imię:

2. Nazwisko:

3. PESEL:

4. Miejsce urodzenia: Województwo:

5. Wiek:

Data urodzenia:

6. Płeć:

kobieta

mężczyzna

7. Wykształcenie:

niepełne podstawowe

podstawowe

gimnazjalne

ponadgimnazjalne

pomaturalne

wyższe

8. Miejsce zamieszkania: miejscowość: kod pocztowy:

ulica: nr domu: nr lokalu:

gmina: powiat: województwo:

10. Telefon (wraz z numerem kierunkowym):



Rzeczpospolita
Polska



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Projekt realizowany w ramach
REGIONALNEGO PROGRAMU
OPERACYJNEGO NA LATA 2014–2020
WOJEWÓDZTWO WIELKOPOLSKIE, EFS

ul. Zwierzyniecka 10, Lokal 101-102, 60-813 Poznań
Tel: 729 978 193, mail: chrupcala@o2.pl



11. Telefon komórkowy:

12. Adres poczty elektronicznej:

13. Oświadczam, że jestem:

- osobą pracującą, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę),
- osobą zatrudnioną na umowach krótko-terminowych (umowa krótkoterminowa – umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia zawartą na czas określony)
- osobą pracującą w ramach umów cywilnoprawnych - stosunek cywilnoprawny regulowany jest ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny - Dz. U. z 2017 r. poz. 459, z późn. zm.
- osobą bierną zawodowo, tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/-a w Urzędzie Pracy i nie poszukuję pracy¹
- osobą bezrobotną,
- osobą długotrwale bezrobotną

.....
Czytelny podpis osoby kandydującej

14. Oświadczam, że:

- uczestniczę** w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne szkolne publiczne lub niepubliczne – w trybie stacjonarnym tj. na poziomie szkoły podstawowej/gimnazjum/zasadniczej szkoły zawodowej/szkoły średniej ogólnokształcącej lub zawodowej/szkoły policealnej/studiów wyższych lub doktoranckich)
- nie uczestniczę** w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne szkolne publiczne lub niepubliczne – w trybie stacjonarnym tj. na poziomie szkoły podstawowej/gimnazjum/zasadniczej szkoły zawodowej/szkoły średniej ogólnokształcącej lub zawodowej/szkoły policealnej/studiów wyższych lub doktoranckich).

.....
Czytelny podpis osoby kandydującej

15. Oświadczam, że:

¹ Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne), np. studenci studiów dziennych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.



Projekt realizowany w ramach
REGIONALNEGO PROGRAMU
OPERACYJNEGO NA LATA 2014-2020
WOJEWÓDZTWO WIELKOPOLSKIE, EFS

ul. Zwierzyniecka 10, Lokal 101-102, 60-813 Poznań
Tel: 729 978 193, mail: chrupcala@o2.pl



INSTYTUT BADAŃ I SZKOLEŃ



WROCLAWSKI INSTYTUT
BIZNESU I EDUKACJI
WROCLAW INSTITUTE
of BUSINESS & EDUCATION

- szkolę się** (tj. uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)
- nie szkolę się** (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)

.....
Czytelny podpis osoby kandydującej

16. Oświadczam, że:

- uczestniczyłem w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni
- nie uczestniczyłem w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni

.....
Czytelny podpis osoby kandydującej

17. Oświadczam, że:

- posiadam stwierdzoną niepełnosprawności o stopniu znacznym
- posiadam stwierdzoną niepełnosprawności o stopniu umiarkowanym
- posiadam stwierdzoną niepełnosprawności o stopniu lekkim
- nie jestem osobą niepełnosprawną

.....
Czytelny podpis osoby kandydującej

18. Oświadczam, że:

- jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS)
- nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS)

.....
Czytelny podpis osoby kandydującej

19. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym także danych wrażliwych przez IBIS Instytut Badań i Szkoleń Robert Chrupcała z siedzibą we Wrocławiu (ul. Marii Curie-Skłodowskiej 55/61 lok. 204a,





Projekt realizowany w ramach
REGIONALNEGO PROGRAMU
OPERACYJNEGO NA LATA 2014–2020
WOJEWÓDZTWO WIELKOPOLSKIE, EFS

ul. Zwierzyniecka 10, Lokal 101-102, 60-813 Poznań
Tel: 729 978 193, mail: chrupcala@o2.pl



Wrocław) oraz na udostępnianie moich danych osobowych Ministerstwu Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w celach związanych z rekrutacją i realizacją Projektu „Z nami osiągnij sukces zawodowy”. Oświadczam, że zostałem poinformowany:

- że podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości wzięcia udziału w Projekcie „Z nami osiągnij sukces zawodowy”,
- o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
Czytelny podpis osoby kandydującej

20. Oświadczam, iż:

- wszystkie dane i informacje podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i zobowiązuję się bezzwłocznie poinformować o ich ewentualnej zmianie,
- zapoznałem/-łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Z nami osiągnij sukces zawodowy” oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania i w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie deklaruję swój systematyczny udział we wsparciu przewidzianym w projekcie,
- spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie i zgłaszam chęć udziału w projekcie „Z nami osiągnij sukces zawodowy”,
- wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą pocztową, telefoniczną oraz elektroniczną,
- zostałem/-am poinformowany/-a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia i sytuacji społecznej,
- zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt realizowany jest w ramach WIELKOPOLSKIEGO REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO NA LATA 2014–2020, Oś priorytetowa Rynek pracy, Działanie 6.2. Aktywizacja zawodowa, Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego,
- 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 w nosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do realizatora projektu – IBIS Instytut Badań i Szkoleń Robert Chrupcała, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 55/61 lok. 204a, Wrocław.

.....
Czytelny podpis osoby kandydującej

