



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU  
„PODKARPACIE STAWIA NA ZAWODWCÓW”  
rok szkolny 2012 / 2013**

Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną wybrane do udziału w projekcie, będą uczestniczyć w wybranych przez siebie zajęciach: *kursach, szkoleniach, stażach i praktykach.*

Zajęcia mogą być prowadzone od poniedziałku do niedziel w przewidzianym okresie, tj. od 02.01.2013 do 31.08.2014.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza.

I. Dane uczestniczki / uczestnika:

Imię / Imiona	
Nazwisko	
Płeć	
Wiek w chwili przystępowania do projektu	
PESEL	
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <sup>1</sup>	
Ulica <sup>2</sup>	
Nr domu	
Nr lokalu	
Miejscowość	
Obszar <sup>3</sup>	a) miejski b) wiejski <sup>4</sup>

<sup>1</sup> Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004).

<sup>2</sup> Należy podać adres zamieszkania, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym.

<sup>3</sup> Obszar miejski to obszar położony w granicach administracyjnych miast.

Obszar wiejski powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanych w rejestrze Terytorialnym. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskich w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

<sup>4</sup> Niewłaściwe skreślić

Kod pocztowy	
Województwo	
Powiat	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	
Fakt bycia migrantem	
Fakt bycia osobą niepełnosprawną	
<u>Nazwa szkoły</u>	

## II. Wybór formy wsparcia:

1. *Zajęcia pozalekcyjne i/lub pozaszkolne ukierunkowane na rozwijanie kompetencji zawodowych zgodnie z kierunkiem kształcenia zawodowego; w tym kursy specjalistyczne*

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA <sup>5</sup>
<i>Kurs obsługi programu Optima</i>	
<i>Kurs Rozliczanie działalności handlowej z obsługą kas fiskalnych</i>	
<i>Kurs AutoCAD/Mechanikal</i>	
<i>Kurs Inventor</i>	
<i>Kurs spawania metodą 1,2,3</i>	
<i>Kurs obsługi wózków widłowych</i>	
<i>Kurs Academia Cisco</i>	
<i>Kurs ECDL</i>	
<i>Kurs obsługi programu "System Sprzedaży Optima"</i>	
<i>Kurs obsługi kas fiskalnych</i>	
<i>Kurs wizażu i stylizacji</i>	

2. *Staż i praktyki*

NAZWA ZAJĘĆ	WYBÓR FORMY WSPARCIA <sup>6</sup>
<i>Praktyki zawodowe w zakładach pracy</i>	
<i>Staż u pracodawców</i>	

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego<sup>7</sup>

<sup>5</sup> Należy wstawić znak „X” przy wybranych zajęciach

<sup>6</sup> Należy wstawić znak „X” przy wybranych zajęciach



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Rzeszowie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„PODKARPACIE STAWIA NA ZAWODOWCÓW”  
rok szkolny 2012 / 2013**

Ja niżej podpisana / -y .....

Deklaruję udział w projekcie *Podkarpacie stawia na zawodowców* współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu IX *Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach*, Działania 9.2 *Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego* Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em pouczona/-y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego<sup>8</sup>

---

<sup>7</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

<sup>8</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

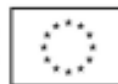


**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Rzeszowie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 3  
do Regulaminu rekrutacji

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu *Podkarpacie stawia na zawodowców* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: DZ. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu *Podkarpacie stawia na zawodowców*, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, ul. Lisa-Kuli 20; 35-025 Rzeszów, Beneficjentowi realizującemu projekt ..... [nazwa Partnera projektu] oraz podmiotom, które na zlecenie Partnera projektu uczestniczą w realizacji projektu - .....[nazwa i adres ww. podmiotów].  
Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO KL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika / uczestniczki projektu

.....  
Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego<sup>9</sup>

<sup>9</sup>W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Załącznik nr 4: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

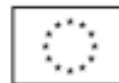


**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Rzeszowie

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

**CZĘŚĆ PIERWSZA:**

**Dane wspólne**

Lp.	Nazwa	Nazwa
1	Tytuł projektu	„Podkarpacie stawia na zawodowców”
2	Nr projektu	WND-POKL.09.02.00-18-001/12
3	Priorytet, w ramach, którego jest realizowany projekt	IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach
4	Działanie, w ramach, którego jest realizowany projekt	9.2 Podniesienie atrakcyjności i jakości szkolnictwa zawodowego
5	Poddziałanie, w ramach, którego jest realizowany projekt	-----
6	Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu	0
7	Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu	0

**CZĘŚĆ DRUGA:****Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS**

	Lp.	Nazwa	
<b>Dane uczestnika</b>	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	
<b>Dane kontaktowe</b>	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Miejscowość	
	12	Obszar	
	13	Kod pocztowy	
	14	Województwo	
	15	Powiat	
	16	Telefon stacjonarny	
	17	Telefon komórkowy	
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
<b>Dane dodatkowe</b>	19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	20	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	22	Data zakończenia udziału w projekcie	
	23	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	
	24	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013/zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu	
	25	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	
	26	Fakt bycia migrantem	
	27	Fakt bycia osobą niepełnosprawną	