



Projekt „Zwiększenie kompetencji i podniesienie kwalifikacji słuchaczy oraz nauczycieli Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalnej” Nr RPLD.11.03.01-10-0012/22 .– współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

W związku z chęcią udziału w Projekcie pn. „Zwiększenie kompetencji i podniesienie kwalifikacji słuchaczy oraz nauczycieli Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej Woli Grzymalnej” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, zgłaszam swoje uczestnictwo w:

Wybrany rodzaj formy kształcenia	Zaznaczyć wybrany „X”
Kurs instalatora systemów fotowoltaicznych z uprawnieniami elektrycznymi G1 (dozór lub eksploatacja) <sup>1</sup>	
Kurs spawalniczy TUV	

Formularz należy wypełnić drukowanymi literami. pola wyboru należy oznaczyć symbolem „x”  
(wymagana wypełnienie wszystkich pól)

#### Dane podstawowe:

Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć (należy zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
PESEL			
Miejsce urodzenia			

#### Adres zamieszkania:

Ulica			
Nr domu / nr lokalu			
Kod pocztowy			
Miejscowość			
Gmina			
Powiat			
Województwo			
Obszar (należy zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Miejski	<input type="checkbox"/> Miejsko-wiejski	<input type="checkbox"/> Wiejski

#### Dane kontaktowe:

Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	

<sup>1</sup> Przekazanie wyboru kursu należy załączyć kopię jednego z niżej wymienionych dokumentów:

1. świadectwo lub dyplom potwierdzające uzyskanie tytułu zawodowego,
2. świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe,
3. certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy,
4. świadectwo czeladnicze lub dyplom mistrzowski,
5. świadectwo ukończenia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci,
6. zaświadczenie o przebiegu nauczania wydane przez szkołę, o której mowa w pkt 1, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915 oraz z 2022 r. poz. 583 i 1116), potwierdzające kształcenie w zawodzie, które obejmuje treści nauczania związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci;
7. zaświadczenie wystawione przez pracodawcę, potwierdzające doświadczenie zawodowe i staż pracy umożliwiające nabycie umiejętności związanych z wykonywaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci.



Projekt „Zwiększenie kompetencji i podniesienie kwalifikacji słuchaczy oraz nauczycieli Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalnej” Nr RPLD.11.03.01-10-0012/22 .– współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli tak: Specjalne potrzeby uczestnika/uczestniczki w związku z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> NIE
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe <input type="checkbox"/> zawodowe
Doświadczenie zawodowezw. z wykonywaniem prac eksploatacyjnych urządzeń, instalacji i sieci	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uczestnictwo w kształceniu	<input type="checkbox"/> Uczę się w trybie stacjonarnym, <input type="checkbox"/> Uczę się w trybie niestacjonarnym <input type="checkbox"/> Nie uczę się <input type="checkbox"/> Uczestniczę w kształceniu zawodowym
<b>status na rynku pracy</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą pracującą w:</b>	<input type="checkbox"/> Administracji rządowej
	<input type="checkbox"/> Administracji samorządowej
	<input type="checkbox"/> Organizacji pozarządowej
	<input type="checkbox"/> Mikro, Małe, Średnie Przedsiębiorstwo
	<input type="checkbox"/> Dużym przedsiębiorstwie
	<input type="checkbox"/> Inne
	<input type="checkbox"/> Prowadzę działalność na własny rachunek
Mój zawód (podkreślić właściwe): instruktor praktycznej nauki zawodu, instruktor szkolenia ogólnego, nauczyciel wychowania przedszkolnego, nauczyciel kształcenia zawodowego, pracownik ochrony służby zdrowia, pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej, pracownik instytucji rynku pracy, pracownik instytucji szkolnictwa wyższego, pracownik instytucji systemu wspierania rodziny, pracownik wsparcia ekonomii społecznej, pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej, rolnik, inne	
Miejsce zatrudnienia (nazwa pracodawcy) _____	
Stanowisko _____	
<input type="checkbox"/> <b>Jestem osobą bezrobotną (zaznaczyć właściwą odp. po prawej stronie):</b>	<input type="checkbox"/> zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)
	<input type="checkbox"/> zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) pow. 12 miesięcy (długotrwale bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)
	<input type="checkbox"/> nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)
	<input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotny(a) niezarejestrowany(a) w urzędzie pracy
<input type="checkbox"/> <b>Jestem bierny(a) zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> nie pracuję, nie jestem zarejestrowany w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy

<sup>2</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności

<sup>3</sup> W przypadku zaznaczenia TAK należy wypełnić i złożyć ankietę dot. specjalnych potrzeb



Projekt „Zwiększenie kompetencji i podniesienie kwalifikacji słuchaczy oraz nauczycieli Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalnej” Nr RPLD.11.03.01-10-0012/22 – współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

**Oświadczam, że:**

- a) zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję jego warunki
- b) dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
- c) Jestem świadom/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
- d) zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego i Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Rogowcu (CRK).
- e) Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych w tym danych wrażliwych na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu pn. „Zwiększenie kompetencji i podniesienie kwalifikacji słuchaczy oraz nauczycieli Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalnej”
- f) zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu Projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego,,
- g) w przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów i zaświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu, w szczególności potwierdzających prawdziwość złożonych w Formularzu rekrutacyjnym oświadczeń. Koszty wydania powyższych zaświadczeń ponosi Uczestnik/czka do Projektu,
- h) w przypadku zakwalifikowania do Projektu deklaruję podpisanie umowy na uczestnictwo w projekcie oraz deklaruję aktywny i systematyczny udział w wybranej formie wsparcia.
- i) deklaruję swój dobrowolny udział w Projekcie,
- j) nie korzystałem/am z tego samego wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- k) zostałem/am poinformowany/a, iż
  - a. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
    - Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”,
    - Minister Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
  - b. Odbiorcą moich danych jest:
    - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
    - Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
    - Beneficjent realizujący Projekt – Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Rogowcu, ul. Energetyczna 9, 97-427 Rogowiec
  - c. Moje dane będą przetwarzane wyłącznie do celów prowadzenia rekrutacji do projektu „Zwiększenie kompetencji i podniesienie kwalifikacji słuchaczy oraz nauczycieli Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalnej”.
  - d. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g i h Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/67

PRZYNALEŻNOŚĆ DO NIŻEJ WYMIENIONYCH GRUP, ZWROT KOSZTÓW OPIEKI	TAK	NIE
Migrant, osoba obcego pochodzenia, mniejszość (włączając zmarginalizowane społeczności takie jak Romowie)		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
Osoba znajdująca się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej		

**Data i podpis uczestnika**



Projekt „Zwiększenie kompetencji i podniesienie kwalifikacji słuchaczy oraz nauczycieli Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalnej” Nr RPLD.11.03.01-10-0012/22 .– współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

## Badanie możliwości wystąpienia pomocy publicznej (de minimis)

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

Prowadzę działalność gospodarczą: Jeżeli tak podać NIP:.....	<input type="checkbox"/> Tak <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Nie
<u>Należy odpowiedzieć jeżeli na poprzednie pytanie odpowiadano TAK:</u> - Wsparcie udzielane w projekcie „Zwiększenie kompetencji i podniesienie kwalifikacji słuchaczy oraz nauczycieli Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalnej” nie jest bezpośrednio związane z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą - Prowadzę działalność o charakterze niegospodarczym	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> Nie

Podpis

\_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Jeżeli zaznaczono TAK informujemy, iż możliwość udzielenia Pani/Panu wsparcia w ramach projektu (przyjęcia na szkolenia) jest związana z możliwością udzielenia Pani/Panu jako osobie fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą pomocy publicznej (de minimis).

<sup>5</sup> Jeżeli zaznaczono TAK informujemy, iż podmiot prowadzący jednocześnie działalność gospodarczą i działalność o charakterze niegospodarczym powinien być w stanie wyodrębnić organizacyjnie oraz finansowo działalność niegospodarczą, tak aby można było uznać, iż wsparcie w tym zakresie nie będzie wiązało się z występowaniem pomocy publicznej lub de minimis.



Projekt „Zwiększenie kompetencji i podniesienie kwalifikacji słuchaczy oraz nauczycieli Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalnej” Nr RPLD.11.03.01-10-0012/22 – współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

## ANKIETA DOTYCZĄCA SPECYFICZNYCH POTRZEB SZKOLENIOWYCH OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

W celu zapewnienia możliwości pełnego uczestnictwa osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu „Zwiększenie kompetencji i podniesienie kwalifikacji słuchaczy oraz nauczycieli Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalnej” zastosowany zostanie mechanizm racjonalnych usprawnień. Każda osoba z niepełnosprawnościami przystępująca do projektu ma zapewnioną możliwość finansowania specyficznych usług dostosowawczych lub oddziaływania na szeroko pojętą infrastrukturę, nieprzewidzianych z góry we wniosku o dofinansowanie projektu, lecz uruchamianych wraz z pojawieniem się w projekcie (w charakterze uczestnika lub personelu) osoby z niepełnosprawnością.

Oświadczam, iż przystępując do projektu będę chciał/-a skorzystać z mechanizmu racjonalnych usprawnień:

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Panu/Pani zapewnić w trakcie udziału w projekcie:

- koszty specjalistycznego transportu na miejsce realizacji kursów;
- dostosowania architektonicznego budynków niedostępnych (np. montaż platform, podnośników; właściwe oznakowanie budynków poprzez wprowadzanie elementów kontrastowych i wypuklin celem właściwego oznakowania dla osób niewidomych i słabo widzących, itp.);
- dostosowania infrastruktury komputerowej (np. wynajęcie lub zakup i instalacja programów powiększających, mówiących, kamer do kontaktu z osobą posługującą się językiem migowym, drukarek materiałów w alfabecie Braille'a);
- dostosowania akustycznego (wynajęcie lub zakup i montaż systemów wspomagających słyszenie, np. pętli indukcyjnych, systemów FM);
- asystenta tłumaczącego na język łątwy;
- asystenta osoby z niepełnosprawnością;
- tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika;
- przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu
- alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łątwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.);
- zmiany procedur;
- wydłużonego czasu wsparcia (wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łątwego, itp.);
- dostosowania posiłków, uwzględniania specyficznych potrzeb żywieniowych wynikających z niepełnosprawności;
- inne – proszę wskazać: .....

\*Wnioskodawca zastrzega, iż jeśli wprowadzenie ww. udogodnień będzie wymagało czasu, to możliwa jest zmiana terminu udziału w danym kursie osoby zgłaszającej ww. zapotrzebowanie.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)