

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Zdobądź z nami kwalifikacje IT!”

Lp	Nazwa	Dane Uczestnika Projektu	
1	Imię i nazwisko		
2	PESEL	<input type="checkbox"/> brak numeru PESEL	
3	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
4	Województwo/Powiat		
5	Gmina		
6	Kod pocztowy/Miejscowość		
7	Ulica/nr budynku/nr lokalu		
8	Telefon kontaktowy		
9	Adres e-mail		
10	Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna ¹ zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inna <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna ² niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inna <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ³ w tym: <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba pracująca ⁴ <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwie ⁵ <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne	

¹ **Osoba bezrobotna:** to osoba w wieku 15 lat i więcej, wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne. Pracującym jest również osoba zatrudniona lub prowadząca własną działalność, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie)

² **Osoba bezrobotna:** to osoba w wieku 15 lat i więcej, wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne. Pracującym jest również osoba zatrudniona lub prowadząca własną działalność, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie)

³ **Osoba bierna zawodowo:** Osoby nie posiadające zatrudnienia i nie kwalifikujące się do kategorii określonej w pkt. 1 i 2.

⁴ **Osoba pracująca** to osoba w wieku 15 lat i więcej, wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne. Pracującym jest również osoba zatrudniona lub prowadząca własną działalność, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie);

11	Wykonywany zawód	
12	Nazwa i adres zakładu pracy (dla osób pracujących)	
13	Wybór formy wsparcia	<input type="checkbox"/> szkolenia komputerowe IC3 – 80 h <input type="checkbox"/> szkolenia przygotowujące do certyfikatu Microsoft wraz z egzaminem Microsoft Technology Associate – 60h <input type="checkbox"/> kwalifikacyjny kurs zawodowy „Tworzenie aplikacji internetowych i baz danych oraz administrowanie bazami” – 450 h <input type="checkbox"/> kwalifikacyjny kurs zawodowy „Wykonywanie i realizacja projektów multimedialnych” – 390 h <input type="checkbox"/> kwalifikacyjny kurs zawodowy „Projektowanie lokalnych sieci komputerowych i administrowanie sieciami” – 372 h
14	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnościami: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ⁶ <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Data

Czytelny Podpis

.....

.....

⁶ -osoby zagrożone wykluczeniem społecznym,
 -osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,
 -byli więźniowie,
 -narkomani,
 -osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,
 -osoby z obszarów wiejskich.