

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(proszę wybrać kurs)

Kurs „**Tworzenie aplikacji internetowych i baz danych oraz administrowanie bazami**”

Kurs „**Wykonywanie i realizacja projektów multimedialnych**”

Lp.	DANE OSOBY ZGŁ. SIĘ DO PROJEKTU	
1	Imię i nazwisko	
2	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
3	Wiek	
4	PESEL	
5	Data i miejsce urodzenia	Data: _____ Miejsce: _____
6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe (szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (gimnazjum) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> Szkoła policealna <input type="checkbox"/> Wyższe
7	Miejsce zamieszkania (zgodnie z KC)	
7a	Województwo/powiat	_____
7b	Gmina	_____
7c	Kod pocztowy/Miejscowość	_____
7d	Ulica	_____
7e	Nr budynku	_____
7f	Nr lokalu	_____
7g	Obszar	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
8	Dotyczy osób spoza woj. łódzkiego <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż uczę się na obszarze woj. łódzkiego <input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem zatrudniony/-a na obszarze woj. łódzkiego	
9	Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna ¹ a) zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy* b) niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy* w tym długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ² a) ucząca się b) nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba pracująca a) w administracji rządowej b) w administracji samorządowej c) MMŚP d) w organizacji pozarządowej

¹ **Osoba bezrobotna:** Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy uznać za osoby bezrobotne.

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

		e) działalność na własny rachunek f) w dużym przedsiębiorstwie g) inne
10	Wykonywany zawód	
11	Zatrudniony w	
12	Niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
13	Niekorzystna sytuacja społeczna	<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 w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji)
14	Telefon	
15	Adres e-mail	
ANALIZA POTRZEB DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI (jeśli dotyczy)		
16	Sala bez barier architektonicznych <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	Dostosowanie infrastruktury komputerowej <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	Dostosowanie akustyczne <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	Alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
	Jakie inne materiały/ narzędzia mogą pomóc w nauce:	
	Inne indywidualne potrzeby uczestnika:	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, że kursy i inne formy wsparcia w projekcie mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Beneficjenta na potrzeby realizacji projektu;
- wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu.

Data

Czytelny Podpis os. zgłaszającej się do projektu