

Informacje wypełniane przez Beneficjenta	
Data wpływa formularza zgłoszeniowego:	
Numer formularza zgłoszeniowego:	
Podpis osoby przyjmującej formularz:	

### **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

***Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami lub pismem maszynowym***

Tytuł Projektu: „ <b>Certyfikowany Project Manager – edycja łódzka 2016</b> ”
Nr konkursu: RPLD-11.03.01-IZ.00-10-001/16
Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa, w ramach której realizowany jest Projekt: XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności
Działanie, w ramach którego realizowany jest Projekt: XI.3 Kształcenie zawodowe
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest Projekt: XI.3.1 Kształcenie zawodowe

Projekt pt. „Certyfikowany Project Manager – edycja łódzka 2016” skierowany jest do 70 osób dorosłych (powyżej 18 roku życia), w tym 40 Kobiet i 30 Mężczyzn, zamieszkałych w województwie łódzkim, z własnej inicjatywy zainteresowanych udziałem w szkoleniu i zdobyciem kwalifikacji zawodowych w zakresie zarządzania projektami, z wyjątkiem osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą.

Warunkiem udziału w projekcie będzie posiadanie bazowego poziomu kompetencji społecznych, komputerowych czy matematycznych, co zostanie zweryfikowane testem kwalifikacyjnym (wymagane min. 60% zdobytych punktów na 30 możliwych) oraz rozmową ze Specjalistą ds. obsługi Projektu.

Pierwszeństwo udziału w Projekcie będą mieć osoby niepełnosprawne, z uwagi na ich powszechną dyskryminację na rynku pracy, niski poziom aktywności zawodowej i zatrudnienia.

Celem głównym projektu jest nabycie w terminie 01.02.2017r. - 31.12.2017r. kwalifikacji zawodowych w zakresie zarządzania projektami potwierdzone certyfikatem IPMA-D przez co najmniej 61 spośród 70 uczestników projektu.

Działania projektu obejmują 5 szkoleń „Zarządzanie projektami z certyfikacją IPMA-D”, każde w wymiarze 120 godz. Uczestnicy projektu utworzą 5 grup po 14 osób każda. Szkolenia zostaną zakończone egzaminem zewnętrznym i certyfikacją IPMA-D.

**Dane osoby zgłaszającej się do projektu  
„Certyfikowany Project Manager – edycja łódzka 2016”**

	<i>Lp.</i>	<i>Nazwa</i>	
<b>Dane osobowe</b>	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	5	Data i miejsce urodzenia	
	6	PESEL	
	7	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED3), w tym: <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> inne, jakie ..... <input type="checkbox"/> policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED5, ISCED6) <input type="checkbox"/> inne, jakie.....
<b>Dane kontaktowe(adres zamieszkania)</b>	8	Kraj	
	9	Ulica	
	10	Nr domu	
	11	Nr lokalu	
	12	Miejscowość	
	13	Obszar wg stopnia urbanizacji (zaznacz „x”)	<div style="text-align: center;">Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia)</div> <input type="checkbox"/> <div style="text-align: center;">Małe obszary miejskie (o ludności &gt; 5 000 i średniej gęstości zaludnienia)</div> <input type="checkbox"/> <div style="text-align: center;">Duże obszary miejskie (o ludności &gt; 50 000 i dużej gęstości zaludnienia)</div>

			<input type="checkbox"/>	
	14	Kod pocztowy		
	15	Województwo		
	16	Powiat		
	17	Gmina		
	18	Telefon stacjonarny		
	19	Telefon komórkowy		
	20	Adres e-mail		
<b>Dane dodatkowe</b>	21	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <i>(zaznacz „x”)</i>	Bezrobotny <sup>1</sup> (zarejestrowany w PUP) <input type="checkbox"/>	- w tym długotrwale bezrobotny <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
			Bezrobotny (niezarejestrowany w PUP) <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>	Bierny zawodowo <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> - w tym uczący się <input type="checkbox"/>
			Zatrudniony <input type="checkbox"/>	Prowadzący własną działalność gospodarczą <input type="checkbox"/>
			Rolnik <input type="checkbox"/>	Domownik rolnika <input type="checkbox"/>
	22	Obecnie (lub ostatnio) zajmowane stanowisko w		

<sup>1</sup> **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

<sup>2</sup> **Osoba długotrwale bezrobotna** - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy), z wyłączeniem okresu odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

<sup>3</sup> **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy** - osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.

<sup>4</sup> **Osoba bierna zawodowo** – to osoba pozostająca bez pracy, jednocześnie nie zaliczająca się do kategorii osób bezrobotnych.

		organizacji	
23		Zatrudniony w	
24		Liczba lat doświadczenia w realizacji projektów	
25		Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
26		Posiadanie statusu imigranta	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
27		Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
28		Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej (potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> tak – stopień niepełnosprawności:
			<input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> znaczący <input type="checkbox"/> umiarkowany
			<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
29		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
30		(a) Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	(a) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
		(b) w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	(b) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
31		Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi

		na utrzymaniu	
	32	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Dane specyficzne dla projektu	33	Preferowane terminy odbywania się zjazdów szkoleniowych	<input type="checkbox"/> dni robocze <input type="checkbox"/> weekendy
	34	Źródło pochodzenia informacji o projekcie	<input type="checkbox"/> facebook <input type="checkbox"/> od znajomych <input type="checkbox"/> z strony internetowej <input type="checkbox"/> inne

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Certyfikowany Project Manager – edycja łódzka 2016” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałam/łem poinformowana/y, że Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa XI Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie XI.3 Kształcenie zawodowe, Poddziałanie XI.3.1 Kształcenie zawodowe, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Certyfikowany Project Manager – edycja łódzka 2016” realizowanym przez Kancelaria Adwokacka Jarosław Czech.
4. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w szkoleniu, nabycia/ podniesienia kwalifikacji zawodowych z zakresu zarządzania projektami i potwierdzenia ich certyfikatem IPMA D.
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. 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 wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy lub Partnerów.

<sup>5</sup> Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.

7. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie; równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Projektodawcę lub Partnerów.
8. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
9. Jestem osobą powyżej 18 roku życia (mam ukończone 18 lat), zamieszkałą w województwie łódzkim oraz posiadam bazowy poziom kompetencji społecznych, komputerowych czy matematycznych.
10. Zostałam/łem poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej) oraz zobowiązana/y do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych.
11. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy lub Partnerów o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.

***Oświadczam, że wszystkie zawarte w formularzu informacje są prawdziwe.***

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS OSOBY ZGŁASZAJCEJ SIĘ  
DO PROJEKTU