



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane osobowe				
Nazwisko				
Nazwisko rodowe				
Imię (imiona)				
Płeć	<input type="checkbox"/>	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna
Data urodzenia [rrrr-mm-dd]			Wiek	lat
PESEL				
Poziom wykształcenia	<input type="checkbox"/>	podstawowe	<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne
	<input type="checkbox"/>	gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	pomaturalne
	<input type="checkbox"/>	zawodowe	<input type="checkbox"/>	wyższe
Opieka nad dziećmi w wieku do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Dane teleadresowe (adres zamieszkania)				
Województwo				
Powiat				
Miejscowość			Kod pocztowy:	
Ulica			Nr domu	Nr lokalu
Gmina			Nr telefonu komórkowego	
Adres e-mail:			Nr telefonu stacjonarny	
Zamieszkanie	<input type="checkbox"/>	obszar wiejski <i>Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. 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 wiejskiej w ramach gminy miejsko - wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.</i>	<input type="checkbox"/>	obszar miejski <i>Obszary miejskie należy rozumieć jako obszary położone w granicach administracyjnych miast.</i>
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu				
Jestem zatrudniony/a:	<input type="checkbox"/>	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie
Jestem zatrudniony/a w	<input type="checkbox"/>	mikroprzedsiębiorstwie <i>(zgodnie z zaświadczeniem od obecnego)</i>	<input type="checkbox"/>	małym przedsiębiorstwie <i>(zgodnie z zaświadczeniem od</i>





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p><i>Pracodawcy</i> Mikroprzedsiębiorstwo jest to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro, spełnia kryterium niezależności.</p>		<p><i>obecnego Pracodawcy</i> Małe przedsiębiorstwo jest to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro, spełnia kryterium niezależności.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Średnim przedsiębiorstwie (zgodnie z zaświadczeniem od obecnego Pracodawcy) Średnie przedsiębiorstwo jest to przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro, spełnia kryterium niezależności.</p>	<input type="checkbox"/>	<p>dużym przedsiębiorstwie (zgodnie z zaświadczeniem od obecnego Pracodawcy) Duże przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo inne niż mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo zdefiniowane w ww. Załączniku.)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>jako rolnik Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.), w szczególności, osobę, która jednocześnie: - jest pełnoletnia oraz zamieszkująca i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, - jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, a także domownik, czyli w szczególności osoba, która: - ukończyła 16 lat, - pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkująca na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie, - stale pracująca w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy.</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Umowy o pracę Pracownika należy rozumieć zgodnie z definicją Art. 2 Kodeksu pracy: osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>administracji publicznej Oznacza osobę zatrudnioną w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich</p>	<input type="checkbox"/>	<p>organizacji pozarządowej Oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu</p>





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

		<i>jednostkach organizacyjnych.</i>		<i>ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z dnia 29 maja 2003 r. z poz. Zm.) z uwzględnieniem wolontariuszy działających na rzecz tych instytucji na podstawie umowy.</i>
Jestem zatrudniony/a na podstawie	<input type="checkbox"/>	Umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło)		
Nazwa i adres aktualnego zakładu pracy				
Zgłoszenie chęci uczestnictwa w poniższym szkoleniu				
<input type="checkbox"/>	Szkolenie synchroniczne „na żywo” informatyczne.			
	temat:			
	temat:			
	temat:			
	temat:			
<input type="checkbox"/>	Szkolenie synchroniczne „na żywo” interpersonalne i z zarządzania projektami.			
	temat:			
	temat:			
	temat:			
	temat:			
<input type="checkbox"/>	Szkolenie tradycyjne ICT.			
	temat:			
	temat:			
Prosimy wskazać preferowane miejsce realizacji zajęć:				
<input type="checkbox"/>	Gdynia	<input type="checkbox"/>	Sopot	

Oświadczam, że:

- Jestem osobą:
 - zamieszkującą w województwie pomorskim (zgodnie z definicją art. 25 Kodeksu Cywilnego),
 - pracującą (zgodnie z definicją art. 2 Kodeksu Pracy), dorosłą (powyżej 18 roku życia oraz z wyłączeniem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą).
- Samodzielnie zgłaszam chęć i inicjatywę nabycia nowych, uzupełniania lub podwyższenia swoich kwalifikacji i umiejętności (w formach pozaszkolnych i poza godzinami pracy).
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia odbywają się poza moim miejscem pracy.
- Zostałem/am poinformowany/a o tym, że nabór na szkolenie jest otwarty dla wszystkich zainteresowanych, a pracownicy zatrudnieni w jednym miejscu pracy (u jednego pracodawcy) stanowią nie więcej niż 20% uczestników jednego szkolenia w ramach tego samego projektu.
- Oświadczam, że jestem osobą spełniającą kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie „eAkademia KIG” zgodnie z obowiązującym Regulaminem Projektu.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartych w jego regulaminie.
- Zgadzam się, jeżeli zajdzie taka konieczność, na udział w testach weryfikujących poziom wiedzy, które umożliwią zakwalifikowanie mnie do odpowiedniej grupy szkoleniowej.
- Zostałem/am poinformowany/a o tym, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

9. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt „eAkademia KIG” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
10. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt „eAkademia KIG” jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw.

Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych oświadczam:

- a) W związku z przystąpieniem do Projektu „eAkademia KIG” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, doradztwa, kontroli, monitoringu, ewaluacji projektu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- b) Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa
 2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu „eAkademia KIG”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
 3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielania wsparcia, realizacji projektu „eAkademia KIG”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
 4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania
- c) Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

/data i czytelny podpis/

WYPEŁNIA PRACOWNIK REKRUTACJI		
Kandydat złożył następujące dokumenty:	TAK	Data i godzina wpływu dokumentu
Ankieta zgłoszeniowa		
Aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu		
Oświadczenie o miejscu zamieszkania/ lub kserokopia dowodu osobistego potwierdzającego miejsce zamieszkania		
Kserokopia dokumentu tożsamości		
Data i godzina przyjęcia kompletu zgłoszeniowego		
Podpis pracownika Biura Rekrutacji		

