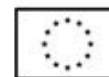


## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

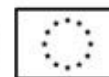
Formularz należy wypełnić czytelnie we wszystkich BIAŁYCH POLACH, DRUKOWANYMI literami, a w miejscach z kwadracikami należy symbolem „X” ZAZNACZYĆ odpowiednie pole

<b>Tytuł projektu</b>	<b>Kompetentni! Program szkoleń językowych i komputerowych</b>		
<b>Nr projektu</b>	RPSL.11.04.03-24-0053/21		
<b>Program:</b>	Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020		
<b>Oś priorytetowa:</b>	XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego		
<b>Działanie:</b>	11.4. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób dorosłych		
<b>Poddziałanie:</b>	11.4.3. Kształcenie ustawiczne – konkurs		
<b>Beneficjent</b>	<b>ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski</b>		
<b>Partner</b>	<b>ATFORUM Damian Dmuchowski</b>		
<b>Dane osobowe</b>	1.	Imię (imiona)	
	2.	Nazwisko	
	3.	Data urodzenia	
	4.	PESEL <sup>1</sup>	_____
	5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak formalnego wykształcenia (ISCED 0)
			<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)
			<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne – ukończone liceum/ technikum/ zasadnicza szkoła zawodowa (ISCED 3)			
<input type="checkbox"/> Policealne – ukończona szkoła policealna (ISCED 4)			
6.	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA	
<b>Adres zamieszkania</b>	7.	Ulica	
	8.	Nr domu i lokalu	
	9.	Kod pocztowy	
	10.	Miejscowość	
	11.	Powiat	
	12.	Województwo	
<b>Dane kontaktowe</b>	13.	Nr telefonu kontaktowego	
	14.	Adres e-mail	

<sup>1</sup> W przypadku braku numeru PESEL możliwe jest wpisanie daty urodzenia



	15.	Adres korespondencyjny, jeśli inny niż powyżej	
Status na rynku pracy	16.	Oświadczam, że <b>jestem osobą pracującą</b> <i>Należy załączyć: zaświadczenie pracodawcy (zgodnie z wzorem - zał.4)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		Nazwa i adres zakładu pracy	..... ..... ..... .....
		Adres miejsca wykonywania pracy, jeśli inny niż powyżej	..... .....
<b>OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI:</b>			
<p>Oświadczam, że <input type="checkbox"/> <b>JESTEM</b> / <input type="checkbox"/> <b>NIE JESTEM</b> osobą zamieszkujejącą i/lub pracującą na terenie <b>subregionu centralnego</b> województwa śląskiego i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniach oferowanych w ramach niniejszego projektu.</p> <p style="text-align: center;"><i>Podpis: .....</i></p>			
<b>OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI:</b>			
<p>Oświadczam, że <input type="checkbox"/> <b>NALEŻĘ</b> / <input type="checkbox"/> <b>NIE NALEŻĘ</b> do grup/y <b>osób defaworyzowanych</b>, czyli wykazujących największą lukę kompetencyjną i posiadających największe potrzeby w dostępie do edukacji, w tym m.in. <b>osób o niskich kwalifikacjach i/lub osób powyżej 50 roku życia i/lub kobiet i/lub osób z niepełnosprawnością i/lub osób zamieszkujejących obszary wiejskie.</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Podpis: .....</i></p>			
<b>OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI:</b>			
<p>Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <input type="checkbox"/> <b>JESTEM</b> / <input type="checkbox"/> <b>NIE JESTEM</b> właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierowniczą,</li> <li>• <input type="checkbox"/> <b>JESTEM</b> / <input type="checkbox"/> <b>NIE JESTEM</b> wspólnikiem (w tym partnerem prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe),</li> <li>• <input type="checkbox"/> <b>PROWADZĘ</b> / <input type="checkbox"/> <b>NIE PROWADZĘ</b> jednoosobową działalność gospodarczą.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Podpis: .....</i></p>			



Dane dotyczące stopnia niepełnosprawności	17.	Jestem osobą niepełnosprawną i posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności <sup>2</sup> <i>Należy załączyć: kopię orzeczenia o niepełnosprawności</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
---	-----	--	--

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI:**

Oświadczam, że  JESTEM /  NIE JESTEM osobą odbywającą karę pozbawienia wolności<sup>3</sup>

Podpis: .....

Zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

<b>WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW SKŁADANYCH Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM</b>	
Oświadczenie kandydata na uczestnika projektu - <i>zał. 1 do Formularza zgłoszeniowego</i>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie kandydata na uczestnika projektu dot. danych osobowych - <i>zał. 2 do Formularza zgłoszeniowego</i>	<input type="checkbox"/>
Karta informacyjna kandydata na uczestnika projektu - <i>zał. 3 do Formularza zgłoszeniowego</i>	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie o zatrudnieniu – <i>zał. 4 do Formularza zgłoszeniowego</i>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie kandydata na uczestnika projektu dot. poziomu wykształcenia - <i>zał. 5 do Formularza zgłoszeniowego</i>	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument wydany przez lekarza poświadczający stan zdrowia tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię o stanie zdrowia (w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego)	<input type="checkbox"/>

**WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:**

<b>DATA WPŁYWU</b>		<b>SPOSÓB DOSTARCZENIA</b>	mailowo / pocztą / osobiście
<b>OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z OKAZANYM DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI</b>			
<b>OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE (IMIĘ I NAZWISKO ORAZ PODPIS)</b>			

<sup>2</sup> Istnieje możliwość odmowy podania danych wrażliwych dot. statusu społecznego.

<sup>3</sup> Z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU „KOMPETENTNI! PROGRAM SZKOLEŃ JĘZYKOWYCH I KOMPUTEROWYCH”

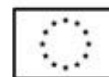
Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania)

**pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:**

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Kompetentni! Program szkoleń językowych i komputerowych**” nr **RPSL.11.04.03-24-0053/21** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego; Działanie: 11.4. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób dorosłych; Poddziałanie: 11.4.3. Kształcenie ustawiczne – konkurs.
2. Zapoznałem/łam się z **Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Kompetentni! Program szkoleń językowych i komputerowych”** i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
3. **Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie**, tzn. spełniam wszystkie poniższe warunki:
  - a) jestem osobą pracującą w wieku powyżej 18 roku życia (od dnia 18 urodzin),
  - b) należę do jednej z niżej wymienionych grup:
    - osób zamieszkujących na terenie subregionu centralnego województwa śląskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego,
    - osób pracujących na terenie subregionu centralnego województwa śląskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego;
  - c) należę do grup/-y osób defaworyzowanych, czyli wykazujących największą lukę kompetencyjną i posiadających największe potrzeby w dostępie do edukacji, w tym m.in. osób o niskich kwalifikacjach i/lub osób powyżej 50 roku życia i/lub kobiet i/lub osób z niepełnosprawnością i/lub osób zamieszkujących obszary wiejskie;
  - d) nie jestem właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze, a także nie jestem wspólnikiem (w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe);
  - e) nie prowadzę jednoosobowej działalności gospodarczej
  - f) nie odbywam kary pozbawienia wolności<sup>4</sup>.
4. Jestem świadomy/-a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
6. **Zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych mi form wsparcia w ramach projektu, tj.: szkolenia językowego lub komputerowego wraz z egzaminem certyfikującym kompetencje językowe/cyfrowe lub samego egzaminu certyfikującego kompetencje językowe/cyfrowe.**

<sup>4</sup> Z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.



7. Zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem – złożę komplet wymaganych oświadczeń, deklaracji oraz podpiszę umowę uczestnictwa w projekcie, a w przypadku wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu*

**OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE  
„KOMPETENTNI! PROGRAM SZKOLEŃ JĘZYKOWYCH I KOMPUTEROWYCH”**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pt. „Kompetentni! Program szkoleń językowych i komputerowych” nr RPSL.11.04.03-24-0053/21 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie Ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: Dane uczestników projektów zbioru RPO WSL na lata 2014-2020: (nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, numer telefonu, wiek, adres email, informacja o bezdomności, sytuacja społeczna i rodzinna, migrant, pochodzenie etniczne, stan zdrowia) - zakres zgodny z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest firma ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski z siedzibą w Jaworznie (43-600), ul. Zdrojowa 30A.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
  - 1) Organizatora projektu (Beneficjenta) – ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski z siedzibą w Jaworznie (43-600), ul. Zdrojowa 30A, kontakt ws. danych osobowych – [rodo@letowskiconsulting.pl](mailto:rodo@letowskiconsulting.pl)
  - 2) Partnera – ATFORUM Damian Dmuchowski z siedzibą w Rybniku (44-200), ul. Rudzka 14, kontakt ws. danych osobowych – [biuro@atforum.pl](mailto:biuro@atforum.pl)
  - 3) Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Śląskiego, w którego imieniu działa Wydział Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, ul. Dąbrowskiego 24; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl)
  - 4) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30, kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – [iod@wup-katowice.pl](mailto:iod@wup-katowice.pl)
  - 5) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.

O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.

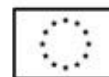
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

**KARTA INFORMACYJNA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU  
„KOMPETENTNI! PROGRAM SZKOLEŃ JĘZYKOWYCH I KOMPUTEROWYCH”**

Imię i Nazwisko:			
<b>ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCEJ FORMIE WSPARCIA</b> <i>(należy wybrać tylko jeden wariant: I, II, III lub IV)</i>			
<b>I. SZKOLENIE JĘZYKOWE WRAZ Z EGZAMINEM CERYFIKUJĄCYM</b>			
szkolenie językowe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
wybrany język <i>(należy wybrać jeden język)</i>	<input type="checkbox"/> język angielski <input type="checkbox"/> język niemiecki <input type="checkbox"/> język francuski		
wybrany poziom zaawansowania	<input type="checkbox"/> A1 / <input type="checkbox"/> A2 (początkujący) <input type="checkbox"/> B1 / <input type="checkbox"/> B2 (średniozaawansowany) – <i>tylko w przypadku j. angielskiego</i>		
Wynik testu <b>(wypełnia Organizator)</b>	Uzyskane punkty: _____		Poziom: _____
<b>II. SAM EGZAMIN CERYFIKUJĄCY KOMPETENCJE JĘZYKOWE (bez udziału w szkoleniu)</b>			
Egzamin certyfikujący kompetencje językowe <i>(bez udziału w szkoleniu)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
wybrany język <i>(należy wybrać jeden język)</i>	<input type="checkbox"/> język angielski <input type="checkbox"/> język niemiecki <input type="checkbox"/> język francuski		
<b>III. SZKOLENIE KOMPUTEROWE WRAZ Z EGZAMINEM CERYFIKUJĄCYM</b>			
szkolenie komputerowe	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
wybrany zakres szkolenia <i>(należy wybrać jeden wariant)</i>	<input type="checkbox"/> Testowanie oprogramowania i rozwój kompetencji cyfrowych DIGCOMP <input type="checkbox"/> Programowanie i rozwój kompetencji cyfrowych DIGCOMP <input type="checkbox"/> Akademia Social Media z obsługą narzędzi GOOGLE <input type="checkbox"/> Projektowanie graficzne i rozwój kompetencji cyfrowych DIGCOMP <input type="checkbox"/> Kurs komputerowy DIGCOMP		
Wynik testu <b>(wypełnia Organizator)</b>	Uzyskane punkty: _____		Poziom: _____



IV. SAM EGZAMIN CERYFIKUJĄCY KOMPETENCJE CYFROWE (bez udziału w szkoleniu)	
Egzamin certyfikujący kompetencje cyfrowe wpisujące się w ramę DIGCOMP <sup>5</sup> (bez udziału w szkoleniu)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
wybrany zakres egzaminu – należy podać (o możliwości organizacji egzaminu z podanego zakresu decyduje Organizator Projektu)	..... ..... .....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

<sup>5</sup> Rama DIGCOMP obejmuje 5 obszarów kompetencyjnych: Informacja, Komunikacja, Tworzenie treści, Bezpieczeństwo, Rozwiązywanie problemów.