



Zał. nr 7

Formularz Zgłoszeniowy Uczestnika Pracodawca/Pracownik

Tytuł Projektu	EkoBudownictwo
Instytucja Pośrednicząca	Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach
Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt	VIII. Regionalne kadry gospodarki
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	8.1.1. Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw
Nr Projektu	WND-POKL.08.01.01-26-066/12

Dane Osobowe

Imię/Imiona		Nazwisko	
PESEL		WIEK	
MIEJSCE URODZENIA		WOJ. URODZENIA	
PŁEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIETA		<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
POZIOM WYKSZTAŁCENIA			
<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej)	<input type="checkbox"/> Pomaturalne (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	
<input type="checkbox"/> Podstawowe (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej)	<input type="checkbox"/> Wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej)	
LICZBA ODBITYCH SZKOLEŃ - KWALIFIKACJA NA SZKOLENIE: 7-9 (0pkt), 4-6 (2pkt), 0-3 (4pkt)			
<ol style="list-style-type: none"> 1. Efektywność energetyczna – białe certyfikaty; 2. Zastosowanie instalacji geotermalnych w budownictwie; 3. Dobór oraz projektowanie instalacji solarnych; 4. Dobór oraz projektowanie instalacji opartych na kotła na biomase; 5. Budownictwo niskoenergetyczne; 6. Zarządzanie energią w budownictwie; 7. Budownictwo pasywne; 8. Energia odnawialna w budownictwie w kontekście nowej ustawy o OZE; 9. Zmniejszenie zapotrzebowania na energią poprzez dobór odpowiednich taryf i operatora 			

Projekt realizowany w partnerstwie przez:





ADRES ZAMIESZKANIA			
ULICA		NR BUDYNKU/ NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO		POWIAT	
GMINA		OBSZAR	<input type="checkbox"/> Miejski (gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. Mieszk.)
			<input type="checkbox"/> Wiejski (gminy wiejskie, gminy wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. Mieszk.)
NR TELEFONU STACJONARNEGO		NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO	
E-MAIL			
OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
DANE O ZATRUDNIENIU			
Pełna nazwa firmy			
Adres firmy			
Zajmowane stanowisko			
Forma zatrudnienia	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorca (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)	<input type="checkbox"/> Umowa o pracę	

Szczegóły wsparcia – wypełnia Biuro Projektu

Rodzaj przyznanego wsparcia		
Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
Data zakończenia udziału w projekcie		
Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż w chwili przystąpienia do projektu:

- jestem przedsiębiorcą lub pracownikiem mikro lub małego przedsiębiorstwa zgodnie z klasyfikacją MŚP w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. zmieniającego rozporządzenie Komisji (WE) nr 364/2004 z dnia 25 lutego 2004 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE*,
- jestem przedsiębiorcą lub pracownikiem mikro lub małego przedsiębiorstwa posiadającego siedzibę na terenie woj. świętokrzyskiego
- jestem zameldowany/na na terenie woj. świętokrzyskiego
- jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę - dotyczy pracownika.

Projekt realizowany w partnerstwie przez:





Oświadczam, że:

- Zapoznałam/ Zapoznałem się z zasadami udziału w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony(a) do uczestnictwa w Projekcie,
- Zostałam/ Zostałem poinformowany(a), że Projekt jest w 100% finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach pomocy de minimis
- Zostałam/ Zostałem poinformowany(a) o fakcie, iż o przyjęciu decydują kryteria dostępu, a następnie kolejność zgłoszeń,
- Mam świadomość, że szkolenie mogą odbywać się w miejscowości innej od miejsca siedziby/oddziału firmy, w której jestem przedsiębiorcą/ zatrudniony/ zatrudniona,
- Zobowiązuję się do obecności na szkoleniu w wysokości minimum 80% przeprowadzonych zajęć.
- Zobowiązuję się do podpisywania listy obecności na szkoleniu
- Wyrażam zgodę na wypełnianie dokumentów związanych z Projektem (np. ankiety oceny szkolenia)

Gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych:

- 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, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Kielcach. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych o których mowa w niniejszym punkcie w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujące informacje wymienione w powyższym punkcie przez Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji Projektu, w którym brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji Projektu,
- Oświadczam, że zostałam poinformowany/ poinformowana, iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
- Oświadczam, że zostałam/ zostałem poinformowany/ poinformowana o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta Projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach.
- Oświadczam, że zostałam poinformowany(a), że dane zawarte w formularzu wprowadzane są do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS), którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS), oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

Uprzedzony/ uprzedzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą oraz danymi zawartymi w dowodzie osobistym seria, nr:

Miejscowość i data

Czytelny podpis delegowanej osoby

*Niepotrzebne skreślić

Projekt realizowany w partnerstwie przez:

