

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROJEKTU

„Zwiększenie kompetencji TIK osób 50+ o niskich kwalifikacjach w powiatach międzychodzkiem, chodzieskim, grodziskim i wolsztyńskim”

DANE UCZESTNIKA

Imię (imiona)													
Nazwisko													
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)										
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej: Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa)* <u>podkreślić właściwe</u>	<input type="checkbox"/> Policealne	<input type="checkbox"/> Wyższe (licencjat lub magister)										



DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA

Ulica	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Nazwa miejscowości:	
Kod pocztowy:	
Obszar <i>(proszę zaznaczyć właściwe):</i>	<input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejski
Powiat:	
Gmina:	
Województwo:	
Telefon kontaktowy:	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Wykonywany zawód:	

Dane dodatkowe

Oświadczam, że jestem *(proszę zaznaczyć właściwe x)*:

Osobą zatrudnioną, w tym:	
Rolnikiem	
Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie	
Zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie	
Zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie	
Zatrudniony/a w mikro przedsiębiorstwie	
Zatrudniony/a w administracji publicznej	
Zatrudniony/a w organizacji pozarządowej	
Osobą bezrobotną (osoba zarejestrowana jako osoba bezrobotna we właściwym powiatowym urzędzie pracy) *do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię zaświadczenia z pup potwierdzającego status osoby bezrobotnej	

Osobą bierną zawodowo (bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie są bezrobotne)	
Osobą bierną zawodowo i deklaruję chęć powrotu lub wejścia na rynek pracy	
W chwili podpisywania niniejszego formularza mam ukończone 50 lat	
Osobą niepełnosprawną * do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	
Osobą w okresie zmiany pracy	
Osobą bez doświadczenia w obsłudze komputera	
Osobą, która nie uczestniczyła we wsparciu Life Long Learning w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013	
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	

Szkolenia

Kandydat deklaruje chęć uczestnictwa w szkoleniu (proszę wybrać wyłącznie jeden rodzaj szkolenia zaznaczając x):

1	Porannym (8-14)	
2	Popołudniowym (15-21)	
3	Weekendowym (9 -15)	



Deklaracja uczestnictwa w projekcie:

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Zwiększenie kompetencji TIK osób 50+ o niskich kwalifikacjach w powiatach międzychodzkiem, chodzieskim, grodziskim i wolsztyńskim”, realizowanym przez Project Hub Sp. z o.o. w ramach Działania 8.2 Uczenie się przez całe życie – Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny 2014-2020

Oświadczam że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:

- a) zamieszkuję na terenie województwa wielkopolskiego o w powiatach międzychodzkiem, chodzieskim, grodziskim i wolsztyńskim;
- b) jestem osobą o niskich kwalifikacjach, tzn. posiadam wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne;
- c) mam więcej niż 50 lat i jestem w wieku aktywności zawodowej;
- d) jestem osobą zatrudnioną, bezrobotną albo bierną zawodowo;
- e) nie korzystałem/am za wsparcia Life Long Learning w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013;
- f) z własnej inicjatywy chcę podnieść kwalifikacje w zakresie umiejętności TIK.

Uczestnik/Uczestniczka Projektu został/została uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

.....
Data i podpis uczestnika

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....
Data i podpis uczestnika

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

„Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym (anonimowa ankieta), które odbędzie się na początku i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w celu udokumentowania zajęć szkoleniowych, podczas których prowadzona będzie dokumentacja zdjęciowa”.

.....
Data i podpis uczestnika

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

„Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą”.

.....
Data i podpis uczestnika

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. „Zwiększenie kompetencji TIK osób 50+ o niskich kwalifikacjach w powiatach międzychodzkiem, chodzieskim, grodziskim i wolsztyńskim” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister Infrastruktury i Rozwoju, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO:

a) rozporządzenia 1303/2013;

b) rozporządzenia 1304/2013;

c) ustawy wdrożeniowej.

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia 1303/2013;

b) rozporządzenia 1304/2013;

c) ustawy wdrożeniowej;

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Zwiększenie kompetencji TIK osób 50+ o niskich kwalifikacjach w powiatach międzychodzkiem, chodzieskim, grodziskim i wolsztyńskim w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego, 61-714 Poznań, al. Niepodległości 34 (nazwa i adres właściwej Instytucji Zarządzającej), Beneficjentowi realizującemu Projekt - Project Hub Sp. z o.o. ul. Trzcianecka 3e, 60-434 Poznań (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – Uniwersytet Trzeciego Wieku w Sierakowie, ul. Poznańska 25, 64-410 Sieraków (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom,

realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*



UMOWA SZKOLENIOWA

(*umowę należy wydrukować w 2 egzemplarzach, podpisać oraz złożyć wraz z formularzem rekrutacyjnym)

Zawarta w w dniu pomiędzy:

Project Hub Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, Trzcianecka 3e, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu pod numerem KRS: 0000339463, reprezentowaną przez: Monikę Gilewską, realizującą w województwie wielkopolskim projekt: „Zwiększenie kompetencji TIK osób 50+ o niskich kwalifikacjach w powiatach międzychodzkiem, chodzieskim, grodziskim i wolsztyńskim” w Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny 2014-2020, zwaną w dalszej części umowy „Projektodawcą”

a

.....zamieszkałą/ym przy ul.,
nr PESEL:, zwaną/ym w dalszej części umowy „Uczestnikiem Projektu”

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika Projektu w projekcie pt. „Zwiększenie kompetencji TIK osób 50+ o niskich kwalifikacjach w powiatach międzychodzkiem, chodzieskim, grodziskim i wolsztyńskim” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 8 *Edukacja*, Działanie 8.2 *Uczenie się przez całe życie*. Umowa dotyczy udziału w 3 etapach ścieżki projektu. Udział w każdym z etapów projektu jest obowiązkowy i współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2

1. Projektodawca realizuje projekt Zwiększenie kompetencji TIK osób 50+ o niskich kwalifikacjach w powiatach międzychodzkiem, chodzieskim, grodziskim i wolsztyńskim współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 w okresie od 1 lutego 2016 do 28 lutego 2017 roku.

2. W ramach Projektu, Projektodawca zapewnia wsparcie w ramach następującej ścieżki, a Uczestnicy Projektu są zobowiązani do przystąpienia do każdego etapu zaplanowanego wsparcia:

- szkolenie komputerowe prowadzące do uzyskania kompetencji w zakresie ECDL Profile 100 godzin dydaktycznych w ramach szkoleń grupowych;
- 3 godziny w ramach szkoleń indywidualnych 1 na 1 ;
- egzamin ECDL Profile DIGCOMP;

§ 3

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Projektu oraz spełnia warunki uczestnictwa w nim określone.

2. Uczestnik Projektu jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności cywilnej, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których został zakwalifikowany do udziału w Projekcie.

3. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do:

- regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w szkoleniach oraz do potwierdzenia swojej obecności na

liście obecności na min. 80% zajęć, co odpowiada uczestnictwu w min. 80 godzinach zajęć w ramach szkoleń grupowych

- pisemnego usprawiedliwienia swojej nieobecności,
- wypełniania ankiet oceniających zajęcia prowadzone w ramach Projektu oraz testów wiedzy,
- udzielania wszelkich informacji związanych z uczestnictwem w Projekcie instytucjom zaangażowanym we wdrażanie Działanie 8.2 Uczenie się przez całe życie”, zwłaszcza Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Wielkopolskiego,
- pisemnego usprawiedliwienia rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie.
- uczestnictwa w egzaminie umożliwiającym uzyskanie certyfikatu ECDL Profile DIGCOMP
- uiszczenia opłaty w wysokości 40 zł, co stanowi 50% ceny podręcznika do nauki obsługi komputera na konto bankowe nr 57 9082 0005 0000 4242 2000 0020 tytułem „wkład własny” najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkoleń, przedstawiając potwierdzenie przelewu.

§ 4

Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu oraz Projektodawcy, związane z realizacją Projektu, określone są w Regulaminie Projektu

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas trwania form wsparcia i nie dłużej niż do zakończenia projektu tj. 28 lutego 2017 roku.
2. Rezygnacja z udziału w Projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Za dzień rezygnacji przyjmuje się datę otrzymania oświadczenia przez Projektodawcę.
3. Projektodawca zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika Projektu z listy podstawowej w przypadku naruszenia regulaminu oraz zasad współżycia społecznego.
4. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie (tj. z przyczyn zależnych od Uczestnika Projektu) Uczestnik Projektu może zostać wezwany w trybie natychmiastowym do zwrotu 100% wartości szkolenia i egzaminu (wg. postanowień pkt. 3 § 8 Regulaminu projektu)

§6

1. Zmiana warunków niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Prawem właściwym dla oceny wzajemnych praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, jest prawo polskie.
3. Jurysdykcja do rozstrzygania sporów wynikłych na tle stosowania niniejszej umowy jest po stronie sądów polskich.
4. W okresie trwania niniejszej umowy strony są zobowiązane informować się nawzajem na piśmie o każdej zmianie adresu swojego zamieszkania lub siedziby. W razie zaniedbania tego obowiązku korespondencję wysłaną na uprzednio wskazany adres listem poleconym za potwierdzeniem odbioru i nieodebraną, uważa się za doręczoną.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego. Sprawy wynikłe na tle niniejszej Umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy dla siedziby Projektodawcy.
6. **Wszelką korespondencję dotyczącą projektu należy kierować na adres Biura Projektu: ul. Cienista 3, 60-587 Poznań**

§7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Uczestnik Projektu

Projektodawca

PROJECT HUB SP. Z O.O.

ul. Trzcianecka 3e, 60-434 Poznań
+48 61 840 23 66
info@projecthub.pl
www.projecthub.pl

 PROJECT
HUB