



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA
do projektu „Spełnimy Twoje zawodowe marzenia 2”

Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
Telefon	
Określenie luki kompetencyjnej	
Braki w wiedzy	
Braki w umiejętnościach	
Uzasadnienie potrzeby wsparcia w projekcie	
<p><i>Proszę wyjaśnić dlaczego Pani/Pan chce wziąć udział w projekcie i jakie to przyniesie korzyści w przyszłości dla Pani/Pana życia osobistego i zawodowego.</i></p>	
Wybrane kursy, które pomogą zniwelować lukę kompetencyjną lub/i pozwolą nabyć, podnieść lub uzupełnić posiadane kompetencje, kwalifikacje i umiejętności (Proszę wymienić w kolejności wg preferencji) ⁽¹⁾	
1	
2	
3	

Kryteria formalne uczestnictwa w projekcie					
Mieszkam na terenie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Miasta Torunia	<input type="checkbox"/> Powiatu toruńskiego	<input type="checkbox"/> Podregionu grudziądzkiego ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> Podregionu włocławskiego ⁽³⁾
	<input type="checkbox"/> Nie				
Pracuję na terenie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Miasta Torunia	<input type="checkbox"/> Powiatu toruńskiego	<input type="checkbox"/> Podregionu grudziądzkiego	<input type="checkbox"/> Podregionu włocławskiego
	<input type="checkbox"/> Nie				
Uczę się na terenie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Miasta Torunia	<input type="checkbox"/> Powiatu toruńskiego	<input type="checkbox"/> Podregionu grudziądzkiego	<input type="checkbox"/> Podregionu włocławskiego
	<input type="checkbox"/> Nie				
Prowadzę działalność gospodarczą lub zawiesiłam/em wykonywanie działalności gospodarczej				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wiek	<input type="checkbox"/> 18-24 lata	<input type="checkbox"/> 25-49 lat	<input type="checkbox"/> 50-64 lata	<input type="checkbox"/> Powyżej 65 lat ⁽⁴⁾	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ISCED 1 podstawowe	<input type="checkbox"/> ISCED 2 gimnazjalne	<input type="checkbox"/> ISCED 3 ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> ISCED 4 policealne	
	<input type="checkbox"/> ISCED 5 studia krótkiego cyklu	<input type="checkbox"/> ISCED 6 studia licencjackie	<input type="checkbox"/> ISCED 7 studia magisterskie	<input type="checkbox"/> ISCED 8 studia doktoranckie	
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy bierze Pani/Pan udział w projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Działanie 8.3 RPO WK-P 2014-2020 Wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia w regionie?				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Kryteria premiujące uczestnictwo w projekcie					
Niepełnosprawność kandydata				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność dziecka kandydata				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Samotne wychowywanie dziecka kandydata				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wielodzietność rodziny kandydata				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Praca/nauka/zamieszkanie na terenie podregionu grudziądzkiego lub włocławskiego				<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Do formularza dołączam:	<input type="checkbox"/> 1a (*) Oświadczenie kandydata o zamieszkanu na terenie Miasta Torunia/powiatu toruńskiego/podregionu grudziądzkiego/podregionu włocławskiego, <input type="checkbox"/> 1b (*) Zaświadczenie od pracodawcy lub oświadczenie kandydata o pracy na terenie Miasta Torunia/powiatu toruńskiego/podregionu grudziądzkiego/podregionu włocławskiego, <input type="checkbox"/> 1c (*) Zaświadczenie za szkoły/placówki edukacyjnej lub oświadczenie kandydata o odbywaniu nauki na terenie Miasta Torunia/powiatu toruńskiego/podregionu grudziądzkiego/podregionu włocławskiego, <input type="checkbox"/> 1d (**) Oświadczenie o nieprowadzeniu działalności gospodarczej, <input type="checkbox"/> (**) ponadto w przypadku kursu języka angielskiego oraz kursów prowadzących do nabycia kompetencji cyfrowych lub kwalifikacji cyfrowych (programowania) dla osób od 25 do 49 roku życia: <input type="checkbox"/> 2a oświadczenie o poziomie wykształcenia <input type="checkbox"/> 2b oświadczenie o braku stopnia niepełnosprawności (wg ustaw: z 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej i z 19.08.1994 o ochronie zdrowia psychicznego),				

	<input type="checkbox"/> 3a oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (jeżeli dotyczy), <input type="checkbox"/> 3b kopia orzeczenia o niepełnosprawności kandydata lub dziecka kandydata (jeżeli dotyczy) potwierdzona za zgodność z oryginałem, <input type="checkbox"/> 3c kopia orzeczenia o niepełnosprawności innej osoby bliskiej wraz z oświadczeniem o sprawowaniu nad nią opieki (jeżeli dotyczy) potwierdzona za zgodność z oryginałem, <input type="checkbox"/> 3d oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka kandydata oraz prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu (jeżeli dotyczy). Dodatkowo oświadczenie rodzica o samotnym wychowaniu dziecka musi zawierać również oświadczenie o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. (*) – należy wypełnić co najmniej jeden załącznik oznaczony (*) (**) – oznacza załącznik wymagany
Data	
Podpis	

Zobowiązanie kandydata do uzupełnienia swoich danych osobowych	<input type="checkbox"/> Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. <input type="checkbox"/> Zobowiązuję się do uzupełnienia swoich danych osobowych w deklaracji uczestnictwa w projekcie „Spełniamy Twoje zawodowe marzenia 2”. <input type="checkbox"/> Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat sytuacji w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
Data	
Podpis	

⁽¹⁾ W kursie języka angielskiego i w kursach prowadzących do nabycia kompetencji cyfrowych lub kwalifikacji cyfrowych (m.in. kursy: tworzenie stron internetowych w WordPress z elementami JavaScript, kurs MS Excel w biurze i nie tylko, narzędzia TIK w życiu pokoleń XYZ, podstawach programowania HTML z kursem programowania w Java) nie mogą uczestniczyć osoby w wieku powyżej 25 roku życia, które spełniają przynajmniej jedną z przesłanek: posiadają niskie kwalifikacje, są osobami z niepełnosprawnościami lub są osobami w wieku powyżej 50 roku życia.

⁽²⁾ Podregion grudziądzki - powiaty: brodnicki, chełmiński, golubsko-dobrzyński, grudziądzki, rypiński, wąbrzeski i Miasto Grudziądz.

⁽³⁾ podregion włocławski - powiaty: aleksandrowski, lipnowski, radziejowski, włocławski, Miasto Włocławek.

⁽⁴⁾ Osoby pow. 65 roku życia mogą być uczestnikami projektu, jeżeli zadeklarują gotowość do zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie