**Formularz zgłoszeniowy do projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane kwalifikacyjne i kontaktowe** | Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć\* | Kobieta | Mężczyzna |
| Data urodzenia (rrrr-mm-dd) |  |
| Wykształcenie\* | ISCED 0 **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia) |
| ISCED 1 **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) |
| ISCED 2 **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) |
| ISCED 3 **Ponadgimnazjalne**(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjalnej, zasadniczej zawodowej, technikum lub liceum – wykształcenie maksymalnie średnie) |
| ISCED 4 **Policealne**(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) |
| ISCED 5-8 **Wyższe**(pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **Oświadczenia kandydata** | Oświadczam, że jestem osobą pracującą[[1]](#footnote-2) | TAK | NIE |
| Nazwa i adres zakładu pracy |  |
| Zakład pracy\* | Jest firmą MŚP | Jest podmiotem ekonomii społecznej |
| Oświadczam, że na terenie województwa pomorskiego\* | Pracuję | Mieszkam |
| Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej\* | TAK | NIE |
| Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami\* | TAK | NIE | Odmowa podania informacji |
| **Inne** | Skąd dowiedziałeś/aś się o projekcie | * Strona projektu
* Wyszukiwarka Google
* Związek zawodowy "Solidarność"
* W zakładzie pracy
* Reklama Facebook
* Inni użytkownicy Facebook
* Od znajomych
* Inne
 |

\* zakreśl właściwą odpowiedź

**Deklaruję Udział W Następujących Szkoleniach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obszar szkoleniowy** | **Nazwa *Szkolenia*** | **Ilość godzin** | **Wybór szkolenia (*wstaw znak X*)** |
| Nieautoryzowane szkolenie w obszarze TIK |  | 32 |  |
| Autoryzowane szkolenie w obszarze TIK – Microsoft, Oracle |  | 80 |  |
| Języki obce | Język angielski | 120 |  |
| Język niemiecki | 120 |  |
| Język francuski | 120 |  |
| Szkolenie zawodowe | ………………………………………………………(wpisać jakie) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis ***Uczestnika/-czki Projektu*** |

1. W rozumieniu :

Pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.)

Osobę świadczącą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło [↑](#footnote-ref-2)