|  |  |
| --- | --- |
| Numer formularza |  |
| Data wpływu |  |
| Godzina wpływu |  |
| Podpis osoby przyjmującej |  |

# Formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie, w zadaniu 4. Realizacja szkoleń z zakresu kompetencji cyfrowych i specjalistycznych w projekcie „UMCS dla rynku pracy 2.0”

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł Projektu | „UMCS dla rynku pracy 2.0” |
| Numer Projektu | FERS.01.05-IP.08-0465/23 |
| Priorytet | FERS.01.00 Umiejętności |
| Działanie | FERS.01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym  |

|  |
| --- |
| DANE KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU |
| Imię  |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL  |  |
| Adres e-mail |  | Tel. kontaktowy |  |
| Adres zamieszkania |
| Ulica |  | Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | Województwo |  |
| Poczta |  | Kod pocztowy |  |
| Gmina |  | Powiat |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wiek kandydata/tki (ukończony rok życia)  |  |
| Oświadczam, że funkcjonuję lub mogę funkcjonować na rynku pracy:  | ⬜ TAK | ⬜ NIE |
| Oświadczam, że funkcjonuję lub jestem zainteresowany/a możliwością pracy w branży zawodowo związanej z obszarami wskazanymi w Regionalnych Inteligentnych Specjalizacjach woj. lubelskiego/Krajowej Inteligentnej Specjalizacji, w szczególności w obszarze społeczeństwo cyfrowe/technologie informacyjne, komunikacyjne oraz geoinformacyjne | ⬜ TAK | ⬜ NIE |

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA KANDYDATA/TKI DOTYCZĄCA WYBORU FORMY WSPARCIA***Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednie pole symbolu „X” przy wyborze danego szkolenia.* ***Należy zaznaczyć tylko jedną formę wsparcia.*** |
|  | Proszę zaznaczyć „X” |
| **1.** | Operator urządzeń sterowanych numerycznie (CNC) |  |
| **2.** | Nowoczesny księgowy - szkolenie z zakresu księgowości z wykorzystaniem chmury |  |

Miejscowość……………….………dnia……………………………

Czytelny podpis Kandydata/tki)…………………………………

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami udziału w niniejszym Projekcie, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w zadaniu 4 – Realizacja szkoleń z zakresu kompetencji cyfrowych i specjalistycznych w projekcie „UMCS dla rynku pracy 2.0” oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się uczestniczyć w całym cyklu wsparcia przewidzianym w Projekcie „UMCS dla rynku pracy 2.0”, realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 1 Umiejętności, Działanie FERS.01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym.

Miejscowość……………….………dnia……………………………

Czytelny podpis Kandydata/tki)…………………………………

**Ponadto:**

* Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej,
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa.
* Zostałem/łam poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
* Mam świadomość, że niektóre formy wsparcia mogą odbywać się w dni wolne od pracy.
* Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie oraz danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu.
* Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniach.
* Zobowiązuję się do informowania Regionalnej Izby Gospodarczej o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teleadresowych w ciągu 7 dni od ich powstania.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Regionalną Izbę Gospodarczą i UMCS, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 paragraf 6 Kodeksu Karnego, za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy. Niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość……………….………dnia……………………………

Czytelny podpis Kandydata/tki)…………………………………