



Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie (wersja 1.2 z 21.09.2022)

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie

**Bez b@rier, bez granic - szkolenia językowe i komputerowe dla osób pracujących z województwa śląskiego - IV edycja**

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020

Oś Priorytetowa XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego

Działanie 11.4. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób dorosłych Poddziałanie 11.4.3. Kształcenie ustawiczne - konkurs

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA – DRUKOWANYMI LITERAMI

A		KRYTERIA FORMALNE			
Oświadczam, że:					
Zamieszkuję (zgodnie z k.c.) w subregionie centralnym województwa śląskiego <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NIE
Pracuję w subregionie centralnym województwa śląskiego <sup>1</sup>		<input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NIE
Chcę uczestniczyć w kursie/szkoleniu z własnej inicjatywy		<input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NIE
Odbynam aktualnie karę pozbawienia wolności		<input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NIE
Jestem osobą objętą dozorem elektronicznym (dotyczy osób odbywających karę pozbawienia wolności)		<input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NIE
Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą		<input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NIE
B		DANE PODSTAWOWE			
Imię					
Nazwisko					
Płeć		<input type="checkbox"/> KOBIETA		<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA	
PESEL		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wykształcenie					
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) - brak formalnego wykształcenia		<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) - kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej			
<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej		<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) - kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej			
<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym		<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich			
Numer telefonu		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres e-mail					
C		MIEJSCE ZAMIESZKANIA			
w rozumieniu art. 25 kodeksu cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu					
Województwo		Powiat			
Gmina		Miejscowość			



Ulica		Numer budynku	Numer lokalu
Kod pocztowy		Poczta	
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)			
<b>D</b>	<b>STATUS NA RYNKU PRACY</b>		
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej			
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej			
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)			
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie			
<input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej			
<input type="checkbox"/> inne:.....			
Podstawa zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę		
	<input type="checkbox"/> umowa zlecenia		
	<input type="checkbox"/> umowa o dzieło		
	<input type="checkbox"/> inne:.....		
Zawód (stanowisko)			
NIP zakładu pracy			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Nazwa zakładu pracy			
Adres zakładu pracy			
Powiat	ulica, numer, kod, miejscowość		
<b>E</b>	<b>STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>		
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej <sup>2</sup> , migrant <sup>3</sup> , osoba obcego pochodzenia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>5</sup>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli zaznaczono TAK prosimy o dołączenie kopii orzeczenia lub oświadczenia o niepełnosprawności)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <sup>6</sup>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI	
<b>F</b>	<b>ZGŁOSZENIE SPECYFICZNYCH POTRZEB (m.in. opieka nad dzieckiem/os. zależną w trakcie szkoleń, dieta, dot. niepełnosprawności)</b>		



<b>G</b>	<b>OŚWIADCZENIA O BRAKU ZNAJOMOŚCI JĘZYKA LUB ICT</b>		
G1	Nigdy nie uczyłam/nie uczyłem się i nie znam języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
G2	Nie posiadam znajomości ICT (technologie informacyjno-komunikacyjne) / obsługi komputera	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>H</b>	<b>WYBÓR FORMY WSPARCIA</b>		
<b>H1</b>	<b>Akademia Umiejętności Językowych</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
<b>Preferowany poziom (jeśli w sekcji G1 zaznaczono NIE)</b>		<b>Obowiązek wypełnienia testu kompetencyjnego!</b>	
<input type="checkbox"/> A1 (początkujący)	<input type="checkbox"/> B1 (średniozaawansowany)	<input type="checkbox"/> C1 (zaawansowany)	
<input type="checkbox"/> A2 (podstawowy)	<input type="checkbox"/> B2 (ponad średniozaawansowany)	<input type="checkbox"/> C2 (biegły)	
<b>Preferencje dotyczące kursu:</b>			
<b>H2</b>	<b>Akademia Umiejętności Komputerowych</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
<b>Tematyka szkoleń</b>			
H2.1	<input type="checkbox"/> Organizacja i zarządzanie pracą zdalną z wykorzystaniem dostępnych technologii i narzędzi		
H2.2	<input type="checkbox"/> Projektowanie i tworzenie stron www		
H2.3	<input type="checkbox"/> E-usługi publiczne i e-finanse		
<b>Preferowany poziom</b>		<b>Obowiązek wypełnienia testu kompetencyjnego!</b>	
<input type="checkbox"/> A (podstawowy)	<input type="checkbox"/> B (średniozaawansowany)	<input type="checkbox"/> C (zaawansowany)	
<b>Preferencje dotyczące szkolenia:</b>			
<b>H3</b>	<b>EGZAMIN certyfikujący kwalifikacje języka angielskiego (bez kursu)</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
<b>Preferowany egzamin</b>	<input type="checkbox"/> TELC	<input type="checkbox"/> TOEIC	<input type="checkbox"/> BULATS
	<input type="checkbox"/> równoważny/inny: .....		
<b>H4</b>	<b>EGZAMIN certyfikujący kwalifikacje komputerowe ICT (bez szkolenia)</b>	<input type="checkbox"/> TAK	
<b>Preferowany egzamin</b>	<input type="checkbox"/> VCC	<input type="checkbox"/> ECCC	<input type="checkbox"/> równoważny/inny: .....
<b>I</b>	<b>DODATKOWA FORMA WSPARCIA (zgodnie z §6 pkt 8 Regulaminu uczestnictwa w Projekcie) - opcjonalnie</b>		
<b>Wpisz symbole dodatkowej formy wsparcia, np. H1, H2.1, H2.2, H2.3</b>			

### OŚWIADCZENIE

**Ja, niżej podpisana/podpisany, w związku z chęcią przystąpienia do Projektu, oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie oraz akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Spełniam wszystkie kryteria formalne dla Uczestniczek/Uczestników Projektu określone Regulaminem uczestnictwa w Projekcie.
3. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
4. Zostałam/zostałem poinformowana/y, że szkolenia mogą odbywać się w formie zdalnej w czasie rzeczywistym.
5. Deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie i zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę podniesienia kompetencji/kwalifikacji.



6. Zobowiązuję się poinformować Organizatora, jeśli będę w okresie wypowiedzenia bądź będę z przyczyn niezależnych przebywać na zwolnieniu lekarskim i w związku z tym nie będę mogła/nie będę mógł uczestniczyć w szkoleniu.
7. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że złożenie formularza zgłoszeniowego dla osoby ubiegającej się o udział w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
8. W przypadku zakwalifikowania do Projektu wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach sprawdzających poziom wiedzy, egzaminach zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby Projektu.
9. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
10. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
11. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach Projektu.
12. Dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
13. Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679:

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie pn. „Bez b@rier, bez granic - szkolenia językowe i komputerowe dla osób pracujących z województwa śląskiego - IV edycja” przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: [kancelaria@slaskie.pl](mailto:kancelaria@slaskie.pl), strona internetowa: [bip.slaskie.pl](http://bip.slaskie.pl).
- 2) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: [daneosobowe@slaskie.pl](mailto:daneosobowe@slaskie.pl).
- 3) Moje dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności:
  - udzielenia wsparcia
  - potwierdzenia kwalifikowalności wydatków
  - monitoringu
  - ewaluacji
  - kontroli
  - audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje
  - sprawozdawczości
  - rozliczenia projektu
  - odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania
  - zachowania trwałości projektu
  - archiwizacji
  - badań i analiz.
- 4) Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dalej: RODO), wynikający z:
  - a. art. 125 i 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
  - b. art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - **Regionalna Izba Przemysłowo - Handlowa w Gliwicach** z siedzibą: ul. Zwycięstwa 36, 44-100 Gliwice w partnerstwie z **ADN Akademia Biznesu sp. z o. o.** z siedzibą: ul. Grzybowska 56, 00-844 Warszawa.
- 6) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora, Beneficjenta lub Partnera, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, Beneficjenta lub Partnera, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju



- regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 7) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
  - 8) Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  - 9) Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.
  - 10) Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
  - 11) Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

---

data

---

miejscowość

---

czytelny podpis Kandydatki/Kandydata

**Załączniki:**

**Załącznik 1 –** Zaświadczenie o zatrudnieniu

**Załącznik 2 –** Orzeczenie lub oświadczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

---

<sup>1</sup> **Subregion centralny województwa śląskiego** obejmuje powiaty: będziński, bieruńsko-lędziński, gliwicki, lubliniecki, m. Bytom, m. Chorzów, m. Dąbrowa Górnicza, m. Gliwice, m. Jaworzno, m. Katowice, m. Mysłowice, m. Piekary Śląskie, m. Ruda Śląska, m. Siemianowice Śląskie, m. Sosnowiec, m. Świętochłowice, m. Tychy, m. Zabrze, mikołowski, pszczyński, tarnogórski, zawierciański.

<sup>2</sup> **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej** - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>3</sup> **Migrant** - cudzoziemiec na stałe mieszkający w danym państwie, obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości.

<sup>4</sup> **Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec** - osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>5</sup> **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** - zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: - bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); - bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); - niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); - nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

<sup>6</sup> **Osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** to są osoby zagrożone wykluczeniem społecznym tj.: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich (wg DEGURBA to obszar słabo zaludniony - kod klasyfikacji 3)