

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

FORMULARZ REKRUTACYJNY

„UTWORZENIE I WSPARCIE FUNKCJONOWANIA BRANŻOWEGO CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI DLA BRANŻY BUDOWLANEJ W DZIEDZINIE PRACE WYKOŃCZENIOWE (BCU-PW)”PRZEDMIOTOWE PRZEDSIĘWZIĘCIE REALIZOWANE JEST W RAMACH KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY I ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI „ODPORNOŚĆ I KONKURENCYJNOŚĆ GOSPODARKI”, JAKO INWESTYCJA A3.1.1 „WSPARCIE ROZWOJU NOWOCZESNEGO KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO, SZKOLNICTWA WYŻSZEGO ORAZ UCZENIA SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE”, W RAMACH KONKURSU PN. „UTWORZENIE I WSPARCIE FUNKCJONOWANIA 120 BRANŻOWYCH CENTRÓW UMIEJĘTNOŚCI (BCU), REALIZUJĄCYCH KONCEPCJĘ CENTRÓW DOSKONAŁOŚCI ZAWODOWEJ (COVES)” FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO INSTRUMENTU NA RZECZ ODBUDOWY I ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI W RAMACH KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY I ZWIĘKSZENIA ODPORNOŚCI”.

CZĘŚĆ I - DANE KANDYDATA/KI		
1. IMIĘ/ IMIONA		
2. NAZWISKO		
3. PŁEĆ KOBIETA ☐ MĘŻCZYZNA ☐		
4. PESEL		
5. WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
6. WYKSZTAŁCENIE ☐ BRAK (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) ☐ PODSTAWOWE (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) ☐ GIMNAZJALNE (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) ☐ PONADGIMNAZJALNE, W TYM: - ZASADNICZE ZAWODOWE ☐ (<i>kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej</i>) lub - ŚREDNIE ☐ (<i>kształcenie ukończone na poziomie technikum i liceum</i>) ☐ POLICEALNE (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) ☐ WYŻSZE (<i>pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>)		
7. OBSZAR ZAMIESZKANIA OBSZAR MIEJSKI ☐ OBSZAR WIEJSKI ☐ <i>Obszar miejski- obszar położony w granicach administracji miast.</i> <i>Obszar wiejski- obszar położony poza granicami administracyjnymi miast- obszar gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej (wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko-wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.)</i>		
CZĘŚĆ II DANE KONTAKTOWE		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA (<i>w rozumieniu Kodeksu Cywilnego</i>) ¹		
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	MIEJSCOWOŚĆ

¹ Rozdział II art. 25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	
KONTAKT TELEFONICZNY I E-MAILOWY		
TELEFON KONTAKTOWY	ADRES E-MAIL	

CZĘŚĆ III STATUS NA RYNKU PRACY (Prosimy o zaznaczenie odpowiedniej odpowiedzi)	
PRACUJĄCY/A	TAK/NIE
BEZROBOTNY/A <i>Niezarejestrowany/a w ewidencji Urzędów Pracy</i>	TAK/NIE
BEZROBOTNY/A <i>Zarejestrowany/a w ewidencji Urzędów Pracy</i>	TAK/NIE
W TYM OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA - młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy); - dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). -osoby bezrobotne pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. - Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).	TAK/NIE
OSOBA BIERNA ZAWODOWO Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne): - Studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; - Studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne; - Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne; - emeryci i renciści.	TAK/NIE
OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA <i>Zgodnie z orzeczeniem lekarskim</i>	TAK/NIE
OSOBA POSIADAJĄCA DZIECKO NIEPEŁNOSPRAWNE	TAK/NIE

OSOBA POSIADAJĄCA INNĄ OSOBĘ BLISKĄ, NAD KTÓRĄ SPRAWUJE OPIEKĘ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ		TAK/NIE
SAMOTNE WYCHOWYWANIE DZIECKA PRZEZ KANDYDATA		TAK/NIE
CZĘŚĆ III (A) STATUS NA RYNKU PRACY OSOBY ZATRUDNIONEJ <i>(Prosimy o zaznaczenie odpowiedniej odpowiedzi)</i>		
ZATRUDNIONY/A	TAK/NIE	
NAZWA I MIEJSCE ZATRUDNIENIA <i>(NAZWA INSTYTUCJI I ADRES)</i>		
WYKONYWANY ZAWÓD <i>(NP. ROLNIK, NAUCZYCIEL, INNY)</i>		
STATUS ZATRUDNIENIA		
☐ ZATRUDNIONY W MIKROPRZEDSIĘBIORSTWIE <i>Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników.</i>		
☐ ZATRUDNIONY W MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWIE <i>Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników.</i>		
☐ ZATRUDNIONY W ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE <i>Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające od 50 do 249 pracowników</i>		
☐ ZATRUDNIONY W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE <i>Duże przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników</i>		
☐ ZATRUDNIONY W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ		
☐ ZATRUDNIONY W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ		
☐ SAMOZATRUDNIONY		
☐ ZATRUDNIONY W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ <i>Zatrudniony w organizacji pozarządowej: oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z dnia 29 maja 2003 r. z poz. zm.) z uwzględnieniem wolontariuszy działających na rzecz tych instytucji na podstawie podpisanej umowy</i>		
☐ INNE		
III (B) INNE DANE MONITORUJĄCE (PROSIMY ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE, KTÓRE DOTYCZĄ)		
PRZYNALEŻY DO GRUPY OSÓB POCHODZĄCYCH Z KRAJÓW TRZECICH		☐ TAK ☐ NIE

JESTEM MIGRANTEM, LUB OSOBĄ OBCEGO POCHODZENIA, LUB PRZYNALEŻĘ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ <i>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: arabska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda 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.</i>	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA DANYCH
JESTEM OSOBĄ BEZDOMNĄ LUB JESTEM DOTKNIĘTA/-Y WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ <i>Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przełudnienie</i>	☐ TAK ☐ NIE
JESTEM OSOBĄ W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ) <i>Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.</i>	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA DANYCH
CZĘŚĆ IV WYBÓR SZKOLENIA	
SZKOLENIA DLA (UCZNIÓW I STUDENTÓW W WIEKU 14-24 LATA): <i>Wymiar każdego szkolenia: 30 godzin (8 godzin części teoretycznej, 20 godzin części praktycznej, 2 godziny z wykorzystaniem techniki VR)</i> - Wykonywanie termoizolacji przegród poziomych i pionowych; ☐ - Układanie okładzin ściennych z materiałów ceramicznych; ☐ - Wykonywanie tarasów i balkonów na podłożu betonowym; ☐ - Wykonywanie podkładów betonowych i anhydrytowych oraz posadzek z materiałów ceramicznych. ☐ SZKOLENIA DLA OSÓB NIEBĘDĄCYCH NAUCZYZIELAMI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO: <i>Wymiar każdego szkolenia: 30 godzin (8 godzin części teoretycznej, 20 godzin części praktycznej, 2 godziny z wykorzystaniem techniki VR)</i> - Montowanie systemów suchej zabudowy: wykonywanie ścian działowych; ☐ - Malowanie nietypowymi i kreatywnymi technikami oraz tapetowanie ścian z zastosowaniem tapet flizelinowych; ☐ - Stosowanie metod układania powierzchni glazurniczych w pomieszczeniach mokrych; ☐	

- Wykonywanie napraw tarasów i balkonów; ☐
- Wykonywanie tynków ozdobnych (dekoracyjnych); ☐
- Projektowanie wykończenia wnętrz z użyciem aplikacji AutoCAD. ☐

SZKOLENIA DLA NAUCZYCIELAMI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO:

Wymiar każdego szkolenia: 40 godzin (8 godzin części teoretycznej, 30 godzin części praktycznej, 2 godziny z wykorzystaniem VR)

- Dobieranie i nakładanie tynków strukturalnych; ☐
- Wykonywanie odbiorów prac wykończeniowych. ☐

KURS DLA OSÓB DOROSŁYCH (Z WYŁĄCZENIEM NAUCZYCIELI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO):

Wymiar kursu: 120 godzin (34 godziny części teoretycznej, 80 godzin części praktycznej, 6 godzin z wykorzystaniem VR)

- Układanie okładzin wielkoformatowych. ☐
- Projektowanie wykończenia wnętrz z użyciem aplikacji AutoCAD i SketchUP ☐

Dodatkowe (pomocne) informacje

.....

.....

Dostosowanie pomieszczeń do łatwego poruszania się: **TAK/ NIE**

Schodolaz: **TAK/ NIE**

Zastosowanie większej czcionki w materiałach szkoleniowych: **TAK/ NIE**

Specjalne potrzeby żywieniowe **TAK/ NIE**

CZEŚĆ V UZASADNIENIE UDZIAŁU W PROJEKCIE

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w przedsięwzięciu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania branżowego centrum umiejętności dla branży budowlanej w dziedzinie prace wykończeniowe (BCU-PW), realizowane w ramach Krajowego Planu Odbudowy I Zwiększania Odporności „Odporność I Konkurencyjność Gospodarki”, jako Inwestycja A3.1.1 „Wsparcie Rozwoju Nowoczesnego Kształcenia Zawodowego, Szkolnictwa Wyższego oraz Uczenia się przez całe życie”, w Ramach Konkursu Pn. „Utworzenie I Wsparcie Funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU), realizujących koncepcję Centrów

Doskonałości Zawodowej (CoVes) finansowanego ze środków Europejskiego Instrumentu na Rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności;

- deklaruje uczestnictwo w całym wsparciu zaplanowanym w ramach ww. przedsięwzięcia, równocześnie zobowiązuje się do podpisania Umowy uczestnictwa w szkoleniu/kursie w ramach przedsięwzięcia;
- W przypadku rezygnacji niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Organizatora składając stosowne oświadczenie;
- Wyrażam chęć zdobycia, uzupełnienia lub podwyższenia kwalifikacji zawodowych w ramach szkolenia proponowanego w ramach projektu;
- Oświadczam, że zapoznałem(a)m się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki;
- Zostałem/em poinformowany/a, że projekt jest realizowany w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności;
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
- Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie;
- Zostałem/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;
- Zostałem/em poinformowany/a, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w szkoleniu, kursie;
- Deklaruję udział w egzaminie po zakończeniu szkolenia;
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Organizatora Przedsięwzięcia zgodnie z przepisami 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz świadomy/a tej odpowiedzialności oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Jednostki Wspierającej.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki/
rodzica/ opiekuna prawnego