



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU

Płeć: Kobieta Mężczyzna

Nazwisko i imię (imiona)

 - -

Data urodzenia DD-MM-RRRR

Miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Wiek

II. ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

 -

Kod pocztowy

Poczta

Gmina

Powiat

Województwo

III. DANE TELEADRESOWE – obligatoryjnie wypełnić

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

IV. ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić jeżeli inny niż wskazany adres zamieszkania)

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

 -

Kod pocztowy

Poczta

Gmina

Powiat

Województwo

V. INFORMACJE O KWALIFIKACJACH ZAWODOWYCH

Poziom wykształcenia: wyższe

policealne

ponadgimnazjalne

gimnazjalne

podstawowe

niższe niż podstawowe

VI. INFORMACJE O PRACY ZAWODOWEJ

Nazwa miejsca obecnego zatrudnienia

Biuro Projektu:

Centrum Kształcenia Zawodowego w Busku - Zdroju Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach

ul. Wojska Polskiego 30; 28-100 Busko - Zdrój,

tel./fax: 41 378 28 74 lub tel.: 41 378 43 40

pracowniksocjalny@zdz.kielce.pl

www.pracowniksocjalny.zdz.kielce.pl





Projekt pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Działanie 2.5 „Skuteczna pomoc społeczna” PO WER 2014-2020

Dokładny adres miejsca obecnego zatrudnienia (wskazać ul., kod, województwo)

Adres e-mail do miejsca obecnego zatrudnienia

Zajmowane stanowisko / wykonywany zawód

Obszar / Teren: miejski wiejski

VII. INNE DANE

Czy korzystała/ł Pani/Pan ze wsparcia w postaci specjalizacji I stopnia w zawodzie pracownika socjalnego w ramach projektu finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013? TAK NIE

Co skłoniło Panią/Pana do uczestnictwa w Projekcie? W jaki sposób udział w Projekcie wpłynie na Pani/Pana rozwój osobisty i dalszą karierę zawodową?

.....

.....

.....

.....

Osoba należąca do mniejszości etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ²	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ³	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami ⁴	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁴	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) np. wykształcenie na poziomie niższym niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania

VIII. DANE DOTYCZĄCE WSPARCIA W RAMCH PROJEKTU (odpowiednie zaznaczyć x)

(Proszę wskazać miejsce realizacji szkolenia zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Realizacji Projektu).

Miejsca realizacji szkolenia z zakresu specjalizacji I stopnia w zawodzie pracownik socjalny	ZDZ Busko – Zdrój, ul. Wojska Polskiego 31, 28-100 Busko-Zdrój	<input type="checkbox"/>
	ZDZ Miechów, ul. Ks. Skorupki 3, 32-200 Miechów	<input type="checkbox"/>
	ZDZ Ostrowiec Św., ul. Furmańska 5, 27-400 Ostrowiec Św.	<input type="checkbox"/>
	ZDZ Lublin, ul. Królewska 15, 20-109 Lublin	<input type="checkbox"/>
	ZDZ Rzeszów, Al. J. Piłsudskiego 2, 35-959 Rzeszów	<input type="checkbox"/>
	ZDZ Kraków, ul. Wybickiego 3a, 31-261 Kraków	<input type="checkbox"/>

Biuro Projektu:

Centrum Kształcenia Zawodowego w Busku - Zdroju Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach

ul. Wojska Polskiego 30; 28-100 Busko - Zdrój,

tel./fax: 41 378 28 74 lub tel.: 41 378 43 40

pracownikosocjalny@zdz.kielce.pl

www.pracownikosocjalny.zdz.kielce.pl



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



ZAKŁAD
DOSKONALENIA
ZAWODOWEGO
Busko-Zdrój



IX. TERMINY REALIZACJI SZKOLEŃ (odpowiednie zaznaczyć x):

(Proszę wskazać termin realizacji szkolenia zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Realizacji Projektu).

I TURA szkoleń odbywa się w okresie: luty 2017r. – lipiec 2017r.

II TURA szkoleń odbywa się w okresie: wrzesień/październik 2017r. – luty/marzec 2018r.

X. ZAŁĄCZNIKI. Do Formularza Zgłoszeniowego załączam (zaznaczyć x):

- Skierowanie do udziału w Projekcie podpisane przez Kierownika właściwej instytucji pomocy i integracji społecznej.
- Kopię umowy z pracodawcą zobowiązującą pracownika do utrzymania/zachowania zatrudnienia wobec obecnego pracodawcy na czas realizacji/trwania szkolenia oraz na rok po jego zakończeniu.

XI. OŚWIADCZENIA (odpowiednie zaznaczyć x):

1. Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane wpisane w „Formularzu Zgłoszeniowym” są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i równocześnie zobowiązuje się poinformować Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.
2. **Oświadczam, iż jestem / nie jestem⁷ kluczowym pracownikiem instytucji pomocy społecznej zatrudnionym w III makroregionie tj. województwie:** świętokrzyskim małopolskim lubelskim podkarpackim **na jednym z następujących stanowisk:**
 - Pracownik socjalny
 - Starszy pracownik socjalny
 - Specjalista pracy socjalnej
 - Starszy specjalista pracy socjalnej
 - Starszy specjalista pracy socjalnej - koordynator
 - Główny specjalista.
3. Oświadczam, iż posiadam / nie posiadam⁷ co najmniej 2-letni staż pracy w zawodzie pracownika socjalnego.
4. Oświadczam, iż posiadam / nie posiadam⁷ uprawnienie do wykonywania zawodu pracownika socjalnego, uzyskane na podstawie przepisów ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej lub art. 5 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o zmianie ustawy o pomocy społecznej (dz. U. nr 48, poz. 320) lub posiadam / nie posiadam⁷ decyzję o uznaniu kwalifikacji w zawodzie regulowanym pracownika socjalnego na podstawie przepisów ustawy z dnia 18 marca 2008r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach Unii Europejskiej (dz. U. Nr 63, poz. 394).
5. Oświadczam, iż spełniam / nie spełniam⁷ wszystkie warunki dotyczące kwalifikacji i stażu w zawodzie pracownika socjalnego, określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17.04.2012r. w sprawie specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny.
6. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Realizacji Projektu pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny” (dalej: Regulamin) rozumiem jego postanowienia i akceptuję jego zapisy.
7. Zostałem / nie zostałem⁷ skierowany do udziału w Projekcie pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny” (dalej: Projekt) przez Kierownika właściwej instytucji pomocy i integracji społecznej. Jednocześnie zobowiązuje się w momencie zgłoszenia do Projektu do przedłożenia ww. skierowania do Biura Projektu w Centrum Kształcenia Zawodowego w Busku – Zdroju Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach, ul. Wojska Polskiego 30, 28-100 Busko – Zdrój (dalej: Biuro Projektu).
8. W sytuacji zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie podpiszę / nie podpiszę⁷ pisemne zobowiązanie tj. umowę z pracodawcą zobowiązującą do utrzymania zatrudnienia u obecnego pracodawcy w okresie realizacji szkolenia oraz rok po jego zakończeniu. Jednocześnie zobowiązuje się w momencie zgłoszenia do Projektu do przedłożenia ww. umowy do Biura Projektu.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, II Oś Priorytetowa „Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji”, Działanie 2.5 „Skuteczna pomoc społeczna”.
10. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest bezpłatny.
11. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji zawartymi w Regulaminie Realizacji Projektu i akceptuję jego wszystkie postanowienia.
12. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
13. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w Projekcie, zgodnie z Regulaminem Realizacji Projektu.

Biuro Projektu:

Centrum Kształcenia Zawodowego w Busku - Zdroju Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach
ul. Wojska Polskiego 30; 28-100 Busko - Zdrój,
tel./fax: 41 378 28 74 lub tel.: 41 378 43 40
pracowniksocjalny@zdz.kielce.pl www.pracowniksocjalny.zdz.kielce.pl





Projekt pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Działanie 2.5 „Skuteczna pomoc społeczna” PO WER 2014-2020

14. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym do celów związanych z realizacją Projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.).
15. W związku z przystąpieniem do Projektu oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:
- Administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
 - Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - W odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z póź. zm.),
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. poz. 1146);
 - W odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020,
 - rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).
 - Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenie wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).
 - Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Kielcach, ul. Paderewskiego 55, 25-950 Kielce oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
 - Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.**
 - W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Kielcach dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 - Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Data

.....
Imię i nazwisko

.....
Podpis

Biuro Projektu:

Centrum Kształcenia Zawodowego w Busku - Zdroju Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach

ul. Wojska Polskiego 30; 28-100 Busko - Zdrój,

tel./fax: 41 378 28 74 lub tel.: 41 378 43 40

pracownikosocjalny@zdz.kielce.pl

www.pracownikosocjalny.zdz.kielce.pl



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



ZAKŁAD
DOSKONALENIA
ZAWODOWEGO
Busko-Zdrój

