



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt „Certyfikowane szkolenia z Systemów Zarządzania Jakością drogą rozwoju kapitału intelektualnego podkarpackich przedsiębiorstw” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Podkarpacką Izbę Gospodarczą w Krośnie, na podstawie Umowy nr UDA-POKL.08.01.01-18-308/08-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Priorytetu VIII Regionalne kadry gospodarki, Działania 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałania 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Załącznik nr 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Informacje wypełniane przez Instytucję przyjmującą formularz:	
Data przyjęcia formularza:	
Numer formularza:/..... Numer kolejny/rok
Podpis osoby przyjmującej formularz	



ul. Lewakowskiego 14, 38-400 Krosno
tel./fax (0 13) 432 34 47, tel. 436 95 90
e-mail: pig@pigkrosno.pl
www.pigkrosno.pl





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Pieczętka Beneficjenta

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Numer projektu	POKL.08.01.01-18-308/08
Tytuł projektu	„Certyfikowane szkolenia z Systemów Zarządzania Jakością drogą rozwoju kapitału intelektualnego podkarpackich przedsiębiorstw”

Imię/imiona:	Nazwisko:	Płeć: <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Data i miejsce urodzenia: __ - __ - ____		Wiek w latach:
PESEL _____	Dane do kontaktu:	
Adres zamieszkania:	numer telefonu: _____	
ul. _____ nr _____	telefon komórkowy: _____	
miejsowość _____	e-mail: _____	
kod pocztowy __ - ____ poczta _____	fax: _____	
województwo _____		
powiat _____		
obszar miejski/ wiejski		
Poziom wykształcenia:		
<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (średnie zawodowe/ogólnokształcące) <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:		
<ul style="list-style-type: none"> • Zatrudniony <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie, <input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie, <input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> pracownicy w gorszym położeniu, <input type="checkbox"/> członkowie mniejszości narodowej i etnicznej, <input type="checkbox"/> imigranci, 		



ul. Lewakowskiego 14, 38-400 Krosno
tel./fax (0 13) 432 34 47, tel. 436 95 90
e-mail: pig@pigkrosno.pl
www.pigkrosno.pl





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- osoby niepełnosprawne,
 osoby z terenów wiejskich.

Dane dotyczące zatrudnienia:

Nazwa i adres pracodawcy:
.....
.....

Zawód wykonywany:

Zajmowane stanowisko:

Zatrudniony na podstawie:

- umowy o pracę powołania wyboru mianowania
spółdzielczej umowy o pracę umowy zlecenia/umowy o dzieło

Osoba zarządzająca firmą Pracownik średniego szczebla administracji przedsiębiorstw

Jestem zainteresowany/a udziałem w szkoleniach/warsztatach:

- szkolenie podstawowe pn. „Podstawy SZJ ISO” (16h) z zakresu SZJ ISO 9001:2008, zakończone uzyskaniem zaświadczenia potwierdzającego podstawową znajomość norm serii ISO 9000
- szkolenie „Auditor wewnętrzny SZJ ISO” (24h) zakończone egzaminem i uzyskaniem certyfikatu Auditora SZJ ISO zgodnie ze standardem instytucji certyfikującej
- szkolenie „Doskonalenie umiejętności Auditora wewnętrznego SZJ ISO” (24h) zakończone egzaminem i certyfikatem potwierdzającym ww. umiejętności zgodnie ze standardem instytucji certyfikującej
- szkolenie „Pełnomocnik ds. SZJ ISO” (24h) z zakresu SZJ ISO 9001:2008 zakończone egzaminem i uzyskaniem certyfikatu Pełnomocnika ds. SZJ ISO zgodnie ze standardem instytucji certyfikującej
- szkolenie „Doskonalenie Pełnomocnika ds. SZJ ISO” (24h) zakończone egzaminem i certyfikatem potwierdzającym ww. umiejętności zgodnie ze standardem instytucji certyfikującej
- szkolenie „Menedżer jakości” (48h - 2 moduły x 24h) zakończone egzaminem i uzyskaniem certyfikatu Menedżera jakości zgodnie ze standardem instytucji certyfikującej
- warsztaty „Dokumentowanie SZJ ISO” (120h - 5 warsztatów x 24h) zakończone uzyskaniem zaświadczenia zgodnie ze standardem instytucji certyfikującej

Odbyte kursy i szkolenia:

Czy w okresie ostatnich 3 lat korzystał/ła Pan/Pani z odpłatnych/nieodpłatnych szkoleń lub kursów zawodowych/przekwalifikujących? TAK NIE

Jeśli tak, to proszę podać nazwę szkolenia, kursu (ów):

1.

2.





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3.....

4.....

Źródło informacji o projekcie:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wojewódzki Urząd Pracy, | <input type="checkbox"/> Super Nowości, |
| <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy, | <input type="checkbox"/> Dziennik Polski, |
| <input type="checkbox"/> Urząd Gminy, | <input type="checkbox"/> Inne gazety: _____ |
| <input type="checkbox"/> Starostwo Powiatowe, | <input type="checkbox"/> Telewizja: _____ |
| <input type="checkbox"/> Radio Rzeszów, | <input type="checkbox"/> Ulotki informacyjne, |
| <input type="checkbox"/> Inne radia lokalne: _____ | <input type="checkbox"/> Plakat informacyjny, |
| <input type="checkbox"/> Gazeta Wyborcza, | <input type="checkbox"/> E-mailing, |
| <input type="checkbox"/> GC Nowiny, | <input type="checkbox"/> Strona internetowa Beneficjenta, |
| | <input type="checkbox"/> Przekaz słowny (np. od znajomych, rodziny), |
| | <input type="checkbox"/> Inne: _____ |

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/tam się z regulaminem uczestnictwa w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
 - Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie,
 - Na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego spełniam wymagane warunki udziału w projekcie, co potwierdzam wymaganymi dokumentami, które przedkładałam w załączeniu,
 - Zostałem/tam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa,
 - Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie,
 - Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
2. Zobowiązuję się do udziału w szkoleniach/warsztatach w wymiarze co najmniej 80% liczby godzin.
3. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.
4. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.
5. Odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:
- a) Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem szkoleń/warsztatów, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie, w tym przekazywanie danych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa i podmioty przez niego upoważnione do celów sprawozdawczych z realizacji usług szkoleniowych, w których brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- c) Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).
6. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Data

Podpis Beneficjenta Ostatecznego/Uczestnika projektu





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO:

1. Podpisany regulamin uczestnictwa w projekcie.
2. Kserokopia dowodu osobistego.
3. Oświadczenie uczestnika projektu o zamieszkaniu na terenie województwa podkarpackiego.
4. Zaświadczenie o zatrudnieniu o wydane przez pracodawcę nie wcześniej niż 2 tygodnie przed dniem złożenia dokumentacji w ramach prowadzonej rekrutacji
5. Oświadczenie pracodawcy, iż spełnia warunki mikro, małego lub średniego przedsiębiorcy wydane nie wcześniej niż 2 tygodnie przed dniem złożenia dokumentacji w ramach prowadzonej rekrutacji.
6. Kserokopia świadectwa potwierdzającego uzyskane wykształcenie uczestnika projektu.
7. Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
8. Kserokopia zaświadczenia/certyfikatu potwierdzających przebyte szkolenia w zakresie Systemów Zarządzania Jakością ISO (SZJ ISO) przez uczestnika projektu.*
9. Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadanie przez firmę (pracodawcę) SZJ ISO.*

* dokumenty wymagane w zależności od rodzaju wybranego szkolenia zgodnie z kryteriami brzegowymi.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Beneficjenta Ostatecznego/Uczestnika projektu

Informacje wypełniane przez Instytucję przyjmującą formularz:

OCENA KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

Kandydat spełnia/nie spełnia wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie

UZASADNIENIE:

Data

Podpis

UWAGI:



ul. Lewakowskiego 14, 38-400 Krosno
tel./fax (0 13) 432 34 47, tel. 436 95 90
e-mail: pig@pigkrosno.pl
www.pigkrosno.pl





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO/UCZESTNIKA PROJEKTU O ZAMIESZKANIU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania.....

.....

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Beneficjenta Ostatecznego/Uczestnika projektu





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW MIKRO, MAŁEGO LUB ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY

Nazwa firmy

Adres:

.....

Oświadczam, że firma, którą reprezentuję, spełnia kryteria kwalifikujące przedsiębiorstwo jako:

- mikroprzedsiębiorstwo**
- małe przedsiębiorstwo**
- średnie przedsiębiorstwo**

zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2007 r., Nr 155, poz. 1095, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. (Dz. U. L 214 z 9 sierpnia 2008 r.).

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczątka i podpis Przedsiębiorcy





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO/UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Certyfikowane szkolenia z Systemów Zarządzania Jakością drogą rozwoju kapitału intelektualnego podkarpackich przedsiębiorstw” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych do swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Beneficjenta Ostatecznego/Uczestnika projektu



ul. Lewakowskiego 14, 38-400 Krosno
tel./fax (0 13) 432 34 47, tel. 436 95 90
e-mail: pig@pigkrosno.pl
www.pigkrosno.pl

