



**Projekt „Certyfikacja kompetencji kadr Mazowsza” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – UMOWA O ŚWIADCZENIU USŁUG SZKOLENIOWYCH**

**PROJEKT: CERTYFIKACJA KOMPETENCJI KADR MAZOWSZA**

W dniu.....zgłaszam swoje uczestnictwo  
w szkoleniu.....  
organizowanym w miejscowości.....:

**I. DANE OSOBOWE**

1.  2.

Nazwisko

Imię

3.

PESEL

**II. ADRES ZAMELDOWANIA**

4.  ←

Miejscowość

Miasto/wieś (M W)

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

5.  -

Kod pocztowy

Poczta

Gmina

6.

Powiat

Województwo

**III. ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)**

7.  ←

Miejscowość

Miasto/wieś (M W) Ulica

Nr domu Nr mieszkania

8.  -

Kod pocztowy

Poczta

Gmina

9.

Powiat

Województwo

**IV. DANE KONTAKTOWE**

10.

Nr telefonu stacjonarnego lub komórkowego

E – mail



**Projekt „Certyfikacja kompetencji kadr Mazowsza” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**V. DANE DODATKOWE**

**11. Wykształcenie** (proszę wstawić znak **X** przy wybranej pozycji)

brak	<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/>
podstawowe	<input type="checkbox"/>	pomaturalne	<input type="checkbox"/>
gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	wyższe	<input type="checkbox"/>

**12. Zatrudnienie** (proszę wskazać znak **X** przy wybranej pozycji)

rolnik	<input type="checkbox"/>	zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
samozatrudniony	<input type="checkbox"/>	zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	zatrudniony w administracji publicznej	<input type="checkbox"/>
zatrudniony w małym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>	zatrudniony w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>
<b>Zatrudniony w gorszym położeniu<sup>1</sup></b> Tak	<input type="checkbox"/>		
	Nie	<input type="checkbox"/>	

**13. Nazwa aktualnego pracodawcy:**

<sup>1</sup> **Pracownik w gorszym położeniu** to pracownik, który:

- do dnia zawarcia umowy szkoleniowej nie ukończył 25 roku życia oraz nie uzyskał wcześniej swego pierwszego regularnie opłacanego zatrudnienia lub
- jest niepełnosprawny lub
- jest cudzoziemcem i z tego tytułu wymaga szkolenia językowego lub zawodowego lub,
- do dnia zawarcia umowy szkoleniowej ukończył 45 rok życia i posiada wykształcenie co najwyżej średnie, lub
- chce ponownie zacząć życie zawodowe po co najmniej trzyletniej przerwie i jest zatrudniony nie dłużej niż 6 miesięcy lub jest zatrudniony nie dłużej niż 6 miesięcy, a przed podjęciem pracy był niezatrudniony przez 12 kolejnych miesięcy.



**Projekt „Certyfikacja kompetencji kadr Mazowsza” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**14. Forma zatrudnienia (umowa o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę)**

**15. Obecnie zajmowane stanowisko :**

**16. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (proszę wstawić X przy wybranej pozycji):**

tak  nie

**17. Doświadczenie zawodowe w latach**

**18. Jakie są Pana/Pani:**

- oczekiwania odnośnie szkolenia.....

.....

.....

.....

**VI. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „Certyfikacja kompetencji kadr Mazowsza” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się do 6 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.
5. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć podwyższania lub dostosowywania kwalifikacji zawodowych do potrzeb rynku pracy, poza godzinami i miejscem pracy.
6. W przypadku zakwalifikowania na szkolenie zobowiązuję się do uczestnictwa w przynajmniej 80% zajęć.
7. W przypadku rezygnacji ze szkolenia zobowiązuję się do zwrotu materiałów szkoleniowych.
8. Zapoznałem/am się z treścią zawartą w pkt. 2 – 7 i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Data .....

Imię i nazwisko .....

Podpis .....



**Projekt „Certyfikacja kompetencji kadr Mazowsza” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

**VII. DECYZJA REKRUTACYJNA: \***

**Kandydat spełnia wymogi kwalifikacyjne / nie spełnia wymogów kwalifikacyjnych warunkujących uczestnictwo w szkoleniu**

Data .....

Podpis osoby przyjmującej formularz .....

\*wypełnia organizator kursów

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„CERTYFIKACJA KOMPETENCJI KADR MAZOWSZA”**

**I. Postanowienia Ogólne**

1. W regulaminie określone są zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Certyfikacja kompetencji kadr Mazowsza” realizowanym przez Europejską Grupę Doradczą Sp. z o.o. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu VIII „Regionalne kadry gospodarki”, Działanie 8.1 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”, Poddziałanie 8.1.1 „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”.
2. Projekt realizowany jest w terminie od 01.03.2011 r. do 31.08.2012 r.
3. Projekt swym zasięgiem obejmuje województwo mazowieckie.
4. Biuro projektu znajduje się w Warszawie, ul. Skwer Kard. Stefana Wyszyńskiego 5/27.

**II. Charakterystyka projektu**

1. Celem projektu jest rozwój kwalifikacji oraz umiejętności w zakresie systemów zarządzania BHP lub bezpieczeństwem żywności 420 osób.
2. Projekt zakłada organizację 2 typów szkoleń I stopnia:
  - a) Specjalista ds. systemów zarządzania BHP. Szkolenie obejmuje 3 dni - 24 godziny lekcyjne.
  - b) Specjalista ds. zarządzania bezpieczeństwem żywności. Szkolenie obejmuje 3 dni - 24 godziny lekcyjne.
3. Po ukończonym szkoleniu I stopnia i zdaniem egzaminie część uczestników weźmie udział w szkoleniach II stopnia
  - a) Pełnomocnik ds. systemów zarządzania BHP. Szkolenie obejmuje 5 dni i- 40 godzin lekcyjnych.
  - b) Pełnomocnik ds. zarządzania bezpieczeństwem żywności. Szkolenie obejmuje 5 dni - 40 godzin lekcyjnych.
4. Warunkiem udziału w egzaminie na Specjalistę jest posiadanie wykształcenia średniego, natomiast na Pełnomocnika dodatkowo doświadczenie zawodowe (minimum 2 lata w pełnym wymiarze godzin).
5. Zostanie zorganizowanych po 28 szkoleń I stopnia, po 14 edycji z każdego tematu przy czym uczestnik może uczestniczyć tylko w jednym szkoleniu oraz 10 szkoleń II stopnia, po 5 edycji z każdego tematu.
6. Zajęcia odbywać się będą na terenie województwa mazowieckiego, głównie w Warszawie, Radomiu i Płocku w grupach średnio 15-osobowych.
7. Udział w szkoleniach oraz spotkaniach indywidualnych jest bezpłatny i współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**III. Rekrutacja**

1. Rekrutacja ma charakter otwarty i rozpoczyna się od 01 marca 2011 roku.
2. W projekcie mogą uczestniczyć osoby dorosłe:
  - zatrudnione na terenie województwa mazowieckiego,
  - z wykształceniem średnim,
  - które z własnej inicjatywy są zainteresowane nabyciem nowych, uzupełnieniem lub podwyższeniem kwalifikacji i umiejętności,
  - co najmniej 50% uczestników będą to osoby 45+.

Z udziału w projekcie są wyłączone osoby fizyczne prowadzące własną działalność gospodarczą. Szkolenie odbywa się poza godzinami i miejscem pracy uczestników. Europejska Grupa Doradczą Sp. z o.o. jest podmiotem niezależnym od pracodawców uczestników projektu. Pracownicy zatrudnieni u jednego przedsiębiorcy nie mogą stanowić więcej niż 20% uczestników jednego szkolenia.
3. Kandydaci zgłaszający się do udziału w Projekcie powinni dostarczyć następujące dokumenty:
  - kompletnie wypełniony i czytelnie podpisany formularz zgłoszeniowy – umowę o świadczeniu usług szkoleniowych,



## Projekt „Certyfikacja kompetencji kadr Mazowsza” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- podpisany regulamin uczestnictwa w projekcie,
- deklarację uczestnictwa w projekcie,
- oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu,
- oświadczenie o zatrudnieniu,
- kserokopię świadectwa maturalnego,
- zlecenie certyfikacyjne.

Dokumenty zgłoszeniowe są dostępne na stronie internetowej projektu [www.certyfikacjakompetencji.pl](http://www.certyfikacjakompetencji.pl)

w Biurze Projektu w Warszawie oraz w Biurze Zarządu Europejskiej Grupy Doradczej Sp. z o.o. w Kaliszu. Dokumenty należy dostarczyć lub przesać pocztą na adres: **Biuro Projektu:** ul. Skwer Kard. Stefana Wyszyńskiego 5/27, 01-015 Warszawa. Dokumenty należy dostarczyć najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia.

4. Decyzja o zakwalifikowaniu danej osoby do udziału w Projekcie zostanie podjęta na podstawie spełnienia ww. kryteriów oraz analizie ankiety badającej sytuację BO i poziom motywacji do uczestnictwa w szkoleniu. O przyjęciu na szkolenie II stopnia Pełnomocnik decydować będzie pozytywne zaliczenie egzaminu na Specjalistę i kolejność zgłoszeń.
5. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób ciągły, aż do zakwalifikowania planowanej liczby 420 osób. W sytuacji większej liczby zgłoszeń zostanie utworzona lista rezerwowa.
6. Osoby będą informowane o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie telefonicznie, mailowo lub listownie.
7. Uczestnicy zobowiązują się do uczestnictwa w przynajmniej 80% zajęć w przypadku zakwalifikowania na szkolenia.
8. Beneficjent Ostateczny może z ważnych przyczyn osobistych zrezygnować z udziału w szkoleniu, w ciągu 5 dni od daty otrzymania informacji o zakwalifikowaniu do uczestnictwa w Projekcie. O rezygnacji musi natychmiast powiadomić organizatorów. Na powstałe w ten sposób wolne miejsca zostanie zakwalifikowana osoba z listy rezerwowej.
9. W przypadku gdy Beneficjent Ostateczny zrezygnuje z udziału w projekcie, w terminie krótszym niż 5 dni od daty rozpoczęcia szkolenia, Realizator projektu może dochodzić od niego odszkodowania, w kwocie równiej kosztom adekwatnego szkolenia komercyjnego przypadającym na jedną osobę.
10. Rezygnacja z udziału w projekcie po rozpoczęciu udziału w szkoleniach możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i wymaga złożenia pisemnego oświadczenia.

#### IV. Świadczenia dodatkowe dla uczestników

1. Uczestnikom w trakcie szkoleń przysługują:
  - materiały dydaktyczne,
  - wyżywienie,
  - nocleg dla 20 % uczestników z poza miejsca, w którym odbywa się szkolenie (liczy się kolejność zgłoszeń),
  - zwrot kosztów dojazdu na zajęcia dla 60% BO, dojeżdżających z poza miejscowości, w której odbywa się szkolenie, po przedstawieniu oświadczenia wraz z biletem (dla osób korzystających z komunikacji publicznej) lub oświadczenia wraz z dowodem rejestracyjnym samochodu i potwierdzeniem przewoźnika o wysokości kosztu biletu na danej trasie (dla osób dojeżdżających na szkolenie własnym pojazdem),
  - certyfikaty kompetencji personelu po pozytywnym zdaniu egzaminu.

#### V. Postanowienia końcowe

1. Sprawy nieuregulowane niniejszym regulaminem rozstrzygane są przez Realizatora projektu w oparciu o przepisy prawa krajowego i wspólnotowego.
2. Powyższy regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania i obowiązuje przez okres realizacji projektu.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Podpis Uczestnika Projektu*