

**FORMULARZ DLA OSÓB DOROSŁYCH**
**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PRZEDSIĘWZIĘCIA  
Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka odnawialna - Wodna**

finansowane ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) zgodnie z wnioskiem o objęcie wsparciem w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVES).

Uwaga! Udział w projekcie jest bezpłatny. Osoby, które zgłoszą chęć uczestnictwa i zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie będą uczestniczyć w wybranej przez siebie formie wsparcia. Uczestnik może wziąć udział tylko w jednym szkoleniu!

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami.**

Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Energetyka odnawialna – Wodna w Marszewie	
Uzupełnia osoba przyjmująca dokument	
Numer	..... data wpływu, czytelny podpis osoby przyjmującej formularz

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ BRANŻOWEGO SZKOLENIA ZAWODOWEGO			
DANE PODSTAWOWE			
1. Imię (imiona):			
2. Nazwisko:			
3. Płeć (zaznaczyć x):	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	<input type="checkbox"/> inna <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
4. Data urodzenia:			
5. Wiek w chwili składania formularza			
6. Miejsce urodzenia:			
7. PESEL:			
8. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/ ponadpodstawowe	
	<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe	

9. Dokładna nazwa kierunku  
kształcenia:

 Status kandydata na rynku  
pracy:

- osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy  
(w tym: osoba długotrwale bezrobotna)
- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (w tym: osoba długotrwale bezrobotna, osoba bierna zawodowo)
- osoba pracująca:
- rolnik
  - samozatrudniona
  - zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie
  - zatrudniona w małym przedsiębiorstwie
  - zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie
  - zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie
  - zatrudniona w administracji publicznej
  - organizacji pozarządowej

 Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa: .....  
 .....  
 .....

 Wykonywany zawód:.....  
 .....  
 .....

**DANE KONTAKTOWE**

1. Województwo:

2. Powiat:

3. Gmina:

4. Miejscowość:

5. Kod pocztowy:

6. Ulica/nr domu/nr lokalu:

7. Telefon kontaktowy:

8. Adres e-mail:

<b>DANE DODATKOWE</b>			
Obywatelstwo:			
Osoba:	<input type="checkbox"/> należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> pochodzenia romskiego	
	<input type="checkbox"/> migrant	<input type="checkbox"/> obcego pochodzenia	
Miejsce zamieszkania:	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> wieś	
Preferowania diety:	<input type="checkbox"/> mięsna	<input type="checkbox"/> wegetariańska	
	<input type="checkbox"/> inna .....	<input type="checkbox"/> alergia pokarmowa .....	
Zapotrzebowanie na nocleg:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba z niepełnosprawnościami (w przypadku zaznaczenia „tak” należy do formularza dołączyć zaświadczenie o niepełnosprawności):	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>Rodzaj potrzeby</b>	<b>Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności</b>		
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:			
Zapewnienie specjalistycznych form materiałów:			
Zapewnienie systemów wymagających słyszenie:			
Zapewnienie tłumacza języka migowego:			
Inne:			
<b>Wybór formy wsparcia:</b>			
Tytuł i termin wybranego szkolenia:			

**Oświadczam, że:**

- a) zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji do projektu pn. „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności w branży Energetyka odnawialna - Wodna” dofinansowanego ze środków KPO zgodnie z umową o dofinansowanie nr KPO/24/BCU/U/0019,
- b) oświadczam, nie jestem uczestnikiem innego projektu finansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO).
- c) oświadczam, że nie skorzystałem ze wsparcia innego Branżowego Centrum Umiejętności, które było finansowane ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO).
- d) jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy,
- e) dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym,
- f) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

**BCU** energetyka  
wodna

.....  
*miejsowość i data*

Branżowe Centrum Umiejętności w Marszewie .....

*czytelny podpis  
kandydata/kandydatki*