



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w I edycji Szkoły Liderów

**Formularz zgłoszeniowy do Szkoły Liderów  
realizowanej w ramach projektu  
„Lokalny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej we Włoszczowie”**

Dane zgłaszającego PES				
<b>Pełna nazwa PES</b>				
<b>Typ podmiotu ekonomii społecznej</b>	<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> Spółdzielnia pracy <input type="checkbox"/> Spółdzielnia inwalidów lub niewidomych <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego <input type="checkbox"/> Centrum Integracji Społecznej <input type="checkbox"/> Klub Integracji Społecznej <input type="checkbox"/> Zakład Aktywności Zawodowej <input type="checkbox"/> Warsztat Terapii Zajęciowej <input type="checkbox"/> Klub sportowy <input type="checkbox"/> Inny podmiot ekonomii społecznej (proszę wpisać jaki ..... )			
<b>Data rozpoczęcia działalności/ Data rejestracji w KRS</b>	<table border="1"> <tr> <td></td> <td><b>Ilość członków/ pracowników</b></td> <td></td> </tr> </table>		<b>Ilość członków/ pracowników</b>	
	<b>Ilość członków/ pracowników</b>			
<b>Miejsce działania</b>	Powiat: <input type="checkbox"/> włoszczowski <input type="checkbox"/> jędrzejowski			
<b>REGON</b>				
<b>NIP</b>				
<b>KRS</b>				
<b>Czy Państwa PES prowadzi działalność gospodarczą?</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeżeli nie, to czy zamierza rozpocząć działalność w najbliższym czasie? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
(Wypełniają tylko PES-y nieprowadzące działalności gospodarczej)	Jeżeli organizacja planuje rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, należy podać w jakim terminie.....			
<b>Sfery działalności PES</b>				



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Adres PES:				
Województwo		Kod pocztowy		
Miejscowość		Powiat		
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	
Obszar	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski			
Osoba do bieżących kontaktów				
Telefon osoby do kontaktu		Fax		
E-mail				
Adres strony internetowej				

Dane kandydata/ki:				
Nazwisko				
Imię (imiona)				
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna			
PESEL				
Data i miejsce urodzenia				
Wiek (w chwili przystępowania do projektu)				
Adres zameldowania	Województwo		Powiat	
	Kod pocztowy		Miejscowość	
	Ulica			
	Nr domu		Nr lokalu	
	Obszar: <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski			
Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania)	Województwo		Powiat	
	Kod pocztowy		Miejscowość	
	Ulica			
	Nr domu		Nr lokalu	
	Obszar: <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski			



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe		
<b>Status na rynku pracy</b>			
<input type="checkbox"/> Bezrobotny/a, w tym	<input type="checkbox"/> Długotrwale bezrobotny/a (osoba, która w ciągu ostatnich 24 miesięcy była zarejestrowana w Urzędzie Pracy przez co najmniej 12 miesięcy)		
<input type="checkbox"/> Nieaktywny/a zawodowo, w tym	<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się <input type="checkbox"/> Rencista / Emeryt (osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie jest osobą bezrobotną)		
<input type="checkbox"/> Pracujący/a, w tym	<input type="checkbox"/> Rolnik lub domownik rolnika <input type="checkbox"/> Samozatrudniony/a <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w mikroprzedsiębiorstwie <small>(Przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR)</small> <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie <small>(Przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR)</small> <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie <small>(Przedsiębiorstwo zatrudniające od 50 do 249 pracowników włącznie i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR)</small> <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie <small>(Przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z w/w kategorii przedsiębiorstw)</small> <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w administracji publicznej <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w organizacji pozarządowej		
<b>Nazwa i adres zakładu pracy</b>			
<b>Forma współpracy z PES (wypełniają osoby reprezentujące PES)</b>	<input type="checkbox"/> umowa o pracę, w tym spółdzielcza umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa cywilno-prawna <input type="checkbox"/> stażysta <input type="checkbox"/> członek <input type="checkbox"/> wolontariusz <input type="checkbox"/> inna, jaka? .....		
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Telefon stacjonarny</b>		<b>Telefon komórkowy</b>
	<b>E-mail</b>		
<b>Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności</b>		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną</b>		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Fakt bycia migrantem</b>		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej</b>		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>Doświadczenie zawodowe</b> (wypełnić w przypadku zaznaczenia statusu osoby bezrobotnej)	Ostatnie miejsce pracy..... (nazwa firmy, miejscowość)		
	Staż pracy ..... (w latach)		
	Zawód .....		



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Charakterystyka i dotychczasowe doświadczenia kandydata/ki:</b>	
<b>Ukończone staże, kursy, uzyskane certyfikaty</b>	
<b>Doświadczenie w PES w okresie ostatnich 3 lat (pełnione funkcje, realizowane zadania)</b>	
<b>Pozostała aktywność społeczna lub obywatelska (np. działalność w organizacjach pozarządowych, udział w radach, konsultacjach, akcjach społecznych, grupach nieformalnych)</b>	
<b>Prosimy opisać wybrany przez Pana/Panią projekt lub przedsięwzięcie, za który/e był/a Pan/Pani odpowiedzialny/a w ramach działalności PES lub działalności społecznej.</b>  <b>Czego to doświadczenie nauczyło Pana/Panią?</b>	



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Prosimy opisać krótko beneficjentów swoich działań społecznych lub obywatelskich	
Co chciałby/aby Pan/Pani ulepszyć w PES, w którym działa?	
Co jest lub było największym problemem w funkcjonowaniu PES, w którym Pan/Pani działa?	
<b>Motywacja kandydata/ki:</b>	
<b>Co skłoniło Pana/Panią do aplikowania do udziału w Szkole Liderów?</b>	
<b>Jakie ma Pan/Pani oczekiwania / nadzieje związane z uczestnictwem w Szkole Liderów?</b>	
<b>Jakie ma Pan/Pani obawy związane z uczestnictwem w Szkole Liderów?</b>	



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**W jakich działaniach chciałby/aby Pan/Pani wykorzystać umiejętności nabyte podczas Szkoły Liderów?**

**Które z poniższych umiejętności uznaje Pan/Pani za najbardziej przydatne w przyszłym działaniu w PES?**

(ponumerować od 1 do 4, gdzie 1 ma wartość największą)

- ] umiejętności zarządzania zasobami ludzkimi,
- ] skuteczne zarządzanie PES,
- ] zarządzanie potencjałem,
- ] inne, jakie? .....

**Prosimy zaznaczyć 5 najważniejszych dla Pana/Pani umiejętności / zagadnień, które chciałby/aby Pan/Pani zgłębić podczas uczestnictwa w Szkole Liderów**

(ponumerować od 1 do 5, gdzie 1 ma wartość największą)

- ] praca zespołowa,
- ] asertywność,
- ] radzenie sobie ze stresem,
- ] komunikacja,
- ] motywowanie,
- ] rozwiązywanie problemów,
- ] podejmowanie decyzji,
- ] zarządzanie czasem,
- ] doskonalenie i rozwój zawodowy,
- ] wywieranie wpływu,
- ] autoprezentacja,
- ] kierowanie i delegowanie,
- ] inne, jakie? .....

**Oświadczenie kandydata/ki:**

Oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
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.) do celów związanych z realizacją projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Świętokrzyskiego Biura Rozwoju Regionalnego w Kielcach, który pełni rolę Instytucji Pośredniczącej dla Poddziałania 7.2.2. Administratorem tak zebranych danych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa. Dane te wprowadzane są m.in. do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawa wglądu do swoich danych oraz możliwości ich aktualizacji. Zgoda ta jest udzielona dobrowolnie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
4. Wyrażam nieodwołalnie zgodę na wielokrotne wykorzystanie zdjęć, filmów itp., nośników informacji z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- wykonanych zdjęć, filmów itp., za pośrednictwem dowolnego medium do celów promocyjnych projektu.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu i po jego zakończeniu.
  6. 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,
  7. Jestem świadom/a, że złożenie w/w dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie oraz że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.
  8. W przypadku zakwalifikowania mnie do projektu zobowiązuje się do systematycznego uczęszczania na zajęcia, czynnego udziału we wszystkich rodzajach wsparcia.
  9. Zgadzam się na telefoniczną formę potwierdzenia zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie.
  10. Oświadczam, iż zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w I edycji Szkoły Liderów oraz z projektem umowy i deklaruje swój udział we wszystkich dniach szkoleniowych Szkoły Liderów.
  11. Jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania organizatora o niemożności uczestnictwa w zajęciach w terminie do 5 dni przed rozpoczęciem zjazdu Szkoły Liderów.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata/ki)

.....  
(podpis osoby/osób reprezentujących PES)

.....  
(pieczęć PES)