

Data wpływu

Załącznik nr 2

Przedsięwzięcie dofinansowane w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent A. „Odporność i konkurencyjność gospodarki”.

Inwestycja A.3.1.1. Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie.

Cel szczegółowy inwestycji: Wdrożenie innowacyjnych i trwałych mechanizmów współpracy na gruncie kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego uczenia się przez całe życie, sprzyjających odporności i doskonałości oraz cyfrowej i zielonej transformacji.

Zakres inwestycji: Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)

Tytuł przedsięwzięcia: „Utworzenie i funkcjonowanie Branżowego Centrum Umiejętności przy Powiatowym Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wałczu w dziedzinie Prace budowlane”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA SZKOLENIA

BRANŻOWEGO CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI W DZIEDZINIE PRACE BUDOWLANE W WAŁCZU

Grupa odbiorców: osoby dorosłe z wyłączeniem nauczycieli

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

Należy wybrać jedno z poniższych szkoleń:

- ☐ Szkolenie operatorów urządzeń transportu bliskiego- Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia
- ☐ Szkolenie dla operatorów maszyn ziemnych – operator klasy III ładowarki jednonaczyniowej
- ☐ Szkolenie dla operatorów maszyn ziemnych – operator klasy III koparki jednonaczyniowej
- ☐ Szkolenie dla operatorów maszyn ziemnych - operator klasy III koparko-ładowarki
- ☐ Kurs spawania- Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi stali niestopowych metodą MAG 135
- ☐ Kurs spawania- Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi stali nierdzewnych metodą TIG 141

Imię (imiona)*:

Nazwisko*:

Email*:

Numer telefonu*:

Data urodzenia*:

Nr PESEL*:

Dokładny adres zamieszkania*:

Data wypełnienia karty zgłoszenia*:

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Wykształcenie	☐ ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe ☐ wyższe
Kierunek kształcenia	
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 lub osoba bierna zawodowo ☐ osoba pracująca: ☐ rolnik ☐ samozatrudniony ☐ 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: ☐ inne

DANE DODATKOWE		
Udział w kursach/szkoleniach w zakresie branży budowlanej w okresie 3 lat poprzedzających rekrutację	☐ TAK	☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami (posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności)	☐ TAK	☐ NIE
Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
Miejsce zamieszkania	☐ Miasto	☐ Wieś
Status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy (należy załączyć potwierdzenie z Powiatowego Urzędu Pracy)	☐ TAK	☐ NIE

Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie ?	
☐ Tak ☐ Nie	
Proszę wpisać w odpowiednim miejscu jakie?	☐ przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych
	☐ alternatywne formy materiałów
	☐ zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:.....
	☐ zapewnienie tłumacza języka migowego
	☐ specjalne wyżywienie:
	☐ inne jakie?.....

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do przedsięwzięcia: „Utworzenie i funkcjonowanie Branżowego Centrum Umiejętności przy Powiatowym Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wałczu w dziedzinie Prace budowlane”
- b) jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy;
- c) dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym;
- d) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
(Data i podpis uczestnika kursu/szkolenia)

Pola oznaczone * są wymagane do uzupełnienia, ** zaznaczyć wybrane szkolenie

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO KARTY ZGŁOSZENIA DLA UCZESTNIKA

- ☐ Zaświadczenie potwierdzające status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy (jeśli dotyczy).

Karta zgłoszenia uczestnika kursu/szkolenia powinna być uzupełniona w ciągu 3 dni w wymagane załączniki, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w kursach/szkoleniach organizowanych w ramach Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Prace budowlane w Wałczu.

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DLA OSOBY DOROSŁEJ – wypełnia komisja rekrutacyjna

Imię i nazwisko uczestniczki/uczestnika

<i>Kryterium fakultatywne</i>	<i>Liczba punktów</i>
Udział w kursach/szkoleniach w zakresie branży budowlanej w okresie 3 lat poprzedzających rekrutację	
Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	
Płeć żeńska	
Status osoby bezrobotnej/poszukującej pracy	
Oświadczenie, że zdobyta wiedza będzie przydatna w rozwoju zawodowym	

.....
Przewodniczący komisji rekrutacyjnej