

Umowa nr **POWR.05.04.00-00-0157/18**

Tytuł projektu: **Profesjonalizm i bezpieczeństwo w chirurgii i ginekologii onkologicznej – praktyczne kursy dla lekarzy**
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020,
Oś Priorytetowa V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
UDZIAŁU
W KURSACH REALIZOWANYCH
W RAMACH PROJEKTU**

(proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

WPLYNĘŁO:

.....
Data wpływu

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU										
Imię i nazwisko										
Kraj										
PESEL										
Data urodzenia: dzień-miesiąc-rok										
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)									
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna									
DANE KONTAKTOWE										
Adres zamieszkania	Województwo:					Powiat:				
	Kod pocztowy:					Gmina:				
	Miejscowość:									
	Ulica:									
	Nr domu:					Nr lokalu:				
Tel. kontaktowy										
E-mail (adres poczty elektronicznej):										

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

<input type="checkbox"/> osoba pracująca <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne </div> <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne </div> <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ¹ w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne	
Gdy osoba pracująca, to:	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne
Zatrudniony/a w (nazwa instytucji/ przedsiębiorstwa):	
Wykonywany zawód:	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu
	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
	<input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy
	<input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
	<input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik
	<input type="checkbox"/> inny
KRYTERIA REKRUTACJI I UCZESTNICTWA	
Specjalizacja (jeśli Pan/Pani posiada) (osoba odbywająca specjalizację otrzymuje dodatkowe punkty w ramach kryterium premiującego) ²	
Nr prawa wykonywania zawodu	Pieczęć imienna
Proszę o wpisanie X przy wybranym kursie	
Kurs 1	„Bezpieczeństwo i interdyscyplinarna opieka nad pacjentem chirurgicznym SAFEAST”
Kurs 2	„Endoskopia w ginekologii onkologicznej”

DODATKOWE INFORMACJE

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności³:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej⁴:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji

OŚWIADCZENIA:

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, iż:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie spełniam kryteria kwalifikowalności jestem uprawniony/a do udziału w Projekcie.
3. Zapoznałem/łam się z zasadami rekrutacji i uczestnictwa w projekcie zawartymi w Regulaminie, akceptuję zasady w nim zawarte i wyrażam zgodę na przystąpienie do Projektu.
4. Zostałem/łam poinformowany/a, że złożenie formularza zgłoszenia udziału w kursie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
5. Zostałem/łam poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego, co w przypadku odmowy podania danych dotyczących niepełnosprawności oznacza brak możliwości przyznania dodatkowych punktów premiujących w kryterium merytorycznym oceny Kandydatów/ek.
6. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu rekrutacji i realizacji Projektu oraz zobowiązuję się do podpisania *Oświadczenia Uczestnika Projektu* (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679).
7. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na nieodpłatne wykorzystywanie mojego wizerunku do celów realizacji Projektu na wszystkich polach eksploatacji wymienionych w art. 50 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w tym upublicznienia, publikacji, przetwarzania i powielania dowolnymi technikami (a w szczególności utwalonego na zdjęciach i nagraniach wideo dokumentujących przebieg zajęć edukacyjnych w ramach Projektu).
8. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Beneficjentowi w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Beneficjentowi w terminie trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy.
11. Uprzedzony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (w rozumieniu art. 233 Kodeksu Karnego), niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data i Podpis Kandydata/Kandydatki

Podpisanie niniejszego formularza oznacza akceptację zasad określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

¹ Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za biernie zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Studenci studiów stacjonarnych, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) powinni być wykazywani jako osoby pracujące. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, należy traktować go jako osobę pracującą.

- definicja opracowana na podstawie Eurostat, baza danych Polityki Rynku Pracy (LMP) zawarta w Załącznik nr 2. Wspólna Lista Wskaźników Kluczowych 2014 – 2020 EFS do Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014 – 2020.

² Kryterium premiujące: 1. Posiadanie specjalizacji: ginekologia, położnictwo, anestezjologia, intensywne terapia, urologia, chirurgia ogólna, torakochirurgia, kardiochirurgia, chirurgia naczyniowa – 0/2 pkt; 2. Posiadanie specjalizacji: z innych dziedzin zabiegowych – 0/1 pkt)

³ Kryterium premiujące w ramach oceny merytorycznej

⁴ Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy w szczególności uwzględniać wskazane poniżej grupy:

- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu co najmniej ISCED 1 tj. poziomu podstawowego) i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,

- byli więźniowie,

- narkomani,

- osoby bezdomne, wykluczone z dostępu do mieszkań,

- osoby z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3 – słabo zaludnione, o ludności poniżej 5 tys. mieszkańców),

- lub innej w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.

- definicja opracowana na podstawie Załącznika nr 2. Wspólna Lista Wskaźników Kluczowych 2014 – 2020 EFS do Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014 – 2020.