



# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## na kurs „Kwalifikowana Pomoc Przedmedyczna”

realizowany w ramach projektu „Rozwój kadr regionalnej turystyki” UDA-POKL.08.01.01-32-047/10-00

Wypełnia Biuro Projektu	
Data wpływu dokumentów zgłoszeniowych	
Godzina wpływu	
Numer zgłoszeniowy	

### UWAGA!

- Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń.
- Prosimy o zachowanie kopii składanych dokumentów rekrutacyjnych, ponieważ oryginał nie podlega zwrotowi i nie jest udostępniany do wglądu.
- Kserokopie dodatkowo załączanych dokumentów, powinny być opisane klauzulą: „Za zgodność z oryginałem” oraz datą i czytelnym podpisem zgłaszającego.
- Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego prosimy zapoznać się z „Regulaminem udziału w projekcie”, dostępnym na stronie internetowej Projektu: [www.kadryturystyki.zkip.pl](http://www.kadryturystyki.zkip.pl)

1. Dane osobowe			
Imię (Imiona)			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> Kobieta	
Data urodzenia	.....-.....-..... (dd-mm-rrrr)	Miejsce urodzenia	
Numer PESEL			
Seria i numer dowodu osobistego			
Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną (zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004r.))		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2. Dane kontaktowe			
Tel. stacjonarny			
Tel. komórkowy			
Adres e-mail			
3. Adres zamieszkania (w rozumieniu przepisów art. 25 Kodeksu Cywilnego, który umożliwi dotarcie do uczestnika)			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość	
Powiat		Województwo	





### 3.1. Adres zamieszkania położony jest na obszarze:

Obszar miejski

Obszar wiejski

*Obszar położony w granicach administracyjnych miast.*

*Teren położony poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko-wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu. Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT.*

### 4. Posiadane uprawnienia i kwalifikacje:

<b>a) Legitymację członka WOPR</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Nr legitymacji		Data ważności	
<b>b) stopień Ratownika WOPR</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Data uzyskania stopnia		(dd-mm-rrrr)	
<b>c) kartę identyfikacyjną Ratownika WOPR</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>d) stopień Starszego ratownika WOPR</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Data uzyskania stopnia		(dd-mm-rrrr)	
<b>e) kartę identyfikacyjną Starszego ratownika WOPR</b>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

### 5. Wykształcenie

*(prosimy zaznaczyć jedną odpowiedź)*

<input type="checkbox"/> Brak	<i>Brak formalnego wykształcenia.</i>
<input type="checkbox"/> Podstawowe	<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej.</i>
<input type="checkbox"/> Gimnazjalne	<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej.</i>
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe).</i>
<input type="checkbox"/> Pomaturalne	<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.</i>
<input type="checkbox"/> Wyższe	<i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym.</i>

### 6. Status kandydata

#### 6.1. Zatrudniony

*(Oznacza pracownika w rozumieniu Kodeksu pracy, tj. osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, a także osobę wykonującą pracę na podstawie Kodeksu cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilnoprawnych)*

Tak

Nie





Jeśli zaznaczyli Państwo odpowiedź „Tak”, prosimy zaznaczyć jedną odpowiedź:

<input type="checkbox"/> Rolnik	Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.), w szczególności, osobę, która jednocześnie: <ul style="list-style-type: none"> <li>– jest pełnoletnia oraz zamieszkująca i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym,</li> <li>– jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,</li> </ul> a także domownik, czyli w szczególności osoba, która: <ul style="list-style-type: none"> <li>– skończyła 16 lat,</li> <li>– pozostająca z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkująca na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie,</li> <li>– stale pracująca w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie	Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym do 9 pracowników.
<input type="checkbox"/> Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie	Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników.
<input type="checkbox"/> Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie	Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników.
<input type="checkbox"/> Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie	Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników.
<input type="checkbox"/> Zatrudniony w administracji publicznej	Oznacza osobę zatrudnioną w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych.
<input type="checkbox"/> Zatrudniony w organizacji pozarządowej	Oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z dnia 29 maja 2003 r. z poz. zm.) z uwzględnieniem wolontariuszy działających na rzecz tych instytucji na podstawie podpisanej umowy.
<b>6.2. Osoba prowadząca działalność gospodarczą, również osoba posiadająca zawieszoną działalność gospodarczą</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<i>(osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą nie zatrudniająca pracowników)</i> w tym: <b>samozatrudniony</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

## 7. Oświadczenia:

- Świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszelkie dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji Projektu oraz monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2002 roku, nr 101, poz. 926 ze zm.).
- Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z „Regulaminem udziału w projekcie” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Miejscowość		Data		Podpis	
-------------	--	------	--	--------	--





**8. Oprócz formularza zgłoszeniowego składam następujące obowiązkowe załączniki:**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Zaświadczenie o zatrudnieniu  |
| <input type="checkbox"/> | Kserokopia dowodu osobistego  |
| <input type="checkbox"/> | Kserokopia legitymacji członka WOPR   |
| <input type="checkbox"/> | Kserokopia posiadanego stopnia WOPR (ratownika WOPR lub starszego ratownika WOPR) |
| <input type="checkbox"/> | Kserokopia karty identyfikacyjnej ratownika WOPR lub starszego ratownika WOPR     |

Miejscowość		Data		Podpis	
-------------	--	------	--	--------	--

