



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

.....
data i godzina wpływu formularza
(wypełnia osoba przyjmująca dokument od Kandydata/Kandydatki)

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie
„EDUSENIOR - podniesienie kompetencji podstawowych osób starszych z
terenu województwa świętokrzyskiego” nr FEWS.08.05-IZ.00-0001/24
Dotyczy kadry UJK

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027,
Działanie 08.05 Wsparcie edukacji osób dorosłych

DANE KANDYDATKI/KANDYDATA

Imię:

Nazwisko:

Numer telefonu kontaktowego:

Adres poczty elektronicznej e-mail:

Miejsce zatrudnienia/stanowisko:

ZAKRES OCZEKIWANEGO WSPARCIA:

Zgłaszam chęć uczestnictwa w następujących formach wsparcia:

- ☐ Szkolenie z zakresu Bilansu kompetencji, 8 godzin
- ☐ Szkolenie z modelu SZANSA - nowe możliwości dla dorosłych, 8 godzin

KRYTERIA REKRUTACJI DO PROJEKTU:

Proszę wstawić znak „X”, jeśli dane kryterium jest spełnione. Do formularza należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów.

Kryteria formalne (weryfikowane na podstawie zaświadczenia z Działu Kadr i Spraw Socjalnych):

- ☐ osoba dorosła, pracująca na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego
w Kielcach na terenie miasta Kielce (teren Obszaru Strategicznej Interwencji)
w województwie świętokrzyskim

Projekt „**EDUSENIOR** - podniesienie kompetencji podstawowych osób starszych z terenu województwa świętokrzyskiego” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027



Kryteria merytoryczne (weryfikowane na podstawie oświadczenia Kandydata/Kandydatki):

- Doświadczenie w pracy z osobami o niskich kompetencjach:

- ☐ 1 rok – 1 pkt
- ☐ 2 lata – 2 pkt
- ☐ 3 lata i więcej – 3 pkt

Oświadczam, że posiadam roczne/letnie doświadczenie w pracy z osobami o niskich kompetencjach.

.....
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

- Doświadczenie w pracy z osobami w wieku 60+:

- ☐ 1 rok – 1 pkt
- ☐ 2 lata – 2 pkt
- ☐ 3 lata i więcej – 3 pkt

Oświadczam, że posiadam roczne/letnie doświadczenie w pracy z osobami w wieku 60+.

.....
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

Kryterium premiujące (jeśli dotyczy)

weryfikowane na podstawie kserokopii orzeczenia

o niepełnosprawności¹/ o stopniu niepełnosprawności lub dokumentu poświadczającego stan zdrowia wydanego przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia, potwierdzonych za zgodność z oryginałem):

- ☐ osoba z niepełnosprawnościami – 3 pkt

**Czy jest już Pan/Pani uczestnikiem innego projektu finansowanego ze środków EFS+ lub ze środków krajowych w ramach takiej samej formy wsparcia, na którą Pan/Pani zgłasza udział w ramach projektu EDUSENIOR - podniesienie kompetencji podstawowych osób starszych z terenu województwa świętokrzyskiego”
nr FEWS.08.05-IZ.00-0001/24**

- ☐ Tak
jeśli tak, proszę podać tytuł projektu, formę i zakres wsparcia

- ☐ Nie

SZCZEGÓLNE POTRZEBY (JEŚLI WYSTĘPUJĄ):

Jakie szczególne potrzeby/usługi dostępnościowe musimy zapewnić żeby Pani/Pan czuła/czuł się komfortowo?:

¹ Orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2024 r. poz. 44, z późn. zm.)



- ☐ materiały dydaktyczne zaadaptowane do preferowanej formy
- ☐ asystent
- ☐ tłumacz polskiego języka migowego
- ☐ pętla indukcyjna
- ☐ inne:
- ☐ nie potrzebuję usług dostępnościowych

INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI ZGŁASZANIA NIEZGODNOŚCI DOT. KONWENCJI O PRAWACH OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Uprzejmie informujemy o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), zwanej dalej „KPON”.

Sygnaty, zgłoszenia lub skargi dotyczące wystąpienia niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta związanych z wdrażaniem programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 z „KPON” można zgłaszać:

- 1) w formie listownej na adres: Departament Rozwoju Regionalnego,
ul. Sienkiewicza 63, 25-002 Kielce;
- 2) w formie mailowej: sekretariat.RR@sejmik.kielce.pl, wpisując temat wiadomości „Zgłoszenie niezgodności z KPON”.

Oświadczenie:

1. Ja niżej podpisany/podpisana zgłaszam swoje uczestnictwo w Projekcie „EDUSENIOR - podniesienie kompetencji podstawowych osób starszych z terenu województwa świętokrzyskiego” o numerze FEWS.08.05-IZ.00-0001/24 realizowanym przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach.
2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o dofinansowaniu realizacji projektu przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Projektu, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. Oświadczam, że spełniam kryterium formalne uprawniające do udziału w Projekcie, tj. jestem osobą dorosłą, pracującą na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach na terenie miasta Kielce (teren Obszaru Strategicznej Interwencji) w województwie świętokrzyskim i zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta Projektu jeśli sytuacja ulegnie zmianie.
5. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.



6. Oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego formularza **jestem/nie jestem**² objęty/objęta taką samą formą wsparcia jak ta, na którą aplikuję w ramach projektu „EDUSENIOR - podniesienie kompetencji podstawowych osób starszych z terenu województwa świętokrzyskiego” w innym projekcie współfinansowanym z EFS+ lub ze środków krajowych.
7. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**³ na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji do projektu „EDUSENIOR - podniesienie kompetencji podstawowych osób starszych z terenu województwa świętokrzyskiego” o numerze FEWS.08.05-IZ.00-0001/24 realizowanym przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach z siedzibą przy ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce (administratora danych osobowych).
- Jestem świadomy/a faktu, że:
- 1) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
 - 2) odmowa zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczna z brakiem rozpatrywania zgłoszenia kandydata do projektu,
 - 3) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody,
 - 4) dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu,
 - 5) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji procesu rekrutacji do projektu oraz przez okres przechowania tego typu dokumentacji, który wynika z odrębnych przepisów,
 - 6) odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administrator zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych wiążących się z przetwarzaniem danych osobowych,
 - 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - 8) posiada Pani/Pan prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych w oparciu o tę podstawę, które nastąpiło przed jej wycofaniem; wycofanie zgody musi mieć formę pisemną.
 - 9) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - 10) w przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych UJK pisząc na adres e-mail: iod@ujk.edu.pl.

Kielce, dnia r.

.....
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

² Niepotrzebne skreślić