



.....
data 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**

**Nabór dotyczy osób dorosłych, o niskich umiejętnościach/
kompetencjach podstawowych i niskich kwalifikacjach,
zamieszkujących tereny Obszaru Strategicznej Interwencji w
województwie świętokrzyskim (tj. Bodzentyn, Łagów,
Chęciny, Morawica, Piekoszów, Końskie, Masłów, Ostrowiec
Świętokrzyski, Skarżysko-Kamienna, Starachowice, Staszów)**

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 KANDYDATA/KANDYDATKI:

Imię:

Nazwisko:

Numer telefonu kontaktowego:

Adres poczty elektronicznej e-mail:

Miejsce zamieszkania (adres):
.....

..... gmina:

Województwo:

Data urodzenia:

Wiek Kandydata/Kandydatki (w latach):



ZAKRES OCZEKIWANEGO WSPARCIA:

Zgłaszam chęć uczestnictwa we wsparciu obejmującym¹:

- ☐ wsparcie doradcze: ocena/diagnoza potrzeb (audyt umiejętności), w tym udział w wykładzie motywacyjnym;
- ☐ zajęcia podnoszące kompetencje i umiejętności podstawowe dopasowane do potrzeb każdego Uczestnika z zakresu:
 - a) rozumienia i tworzenia informacji;
 - b) matematyczne;
 - c) cyfrowe, w tym AI (sztuczna inteligencja);wraz ze wsparciem towarzyszącym: doradztwem i tutoringiem;
- ☐ walidację wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

KRYTERIA REKRUTACJI DO PROJEKTU:

Proszę wstawić znak „x”, jeśli dane kryterium jest spełnione.

Kryteria formalne (weryfikowane na podstawie oświadczenia złożonego przez Kandydata/Kandydatkę):

Oświadczam, iż jestem osobą dorosłą, zamieszkującą na terenie Obszaru Strategicznej Interwencji w województwie świętokrzyskim, w obrębie gminy:

- ☐ Bodzentyn
- ☐ Łagów
- ☐ Chęciny
- ☐ Morawica
- ☐ Piekoszów
- ☐ Końskie
- ☐ Masłów
- ☐ Ostrowiec Świętokrzyski
- ☐ Skarżysko-Kamienna
- ☐ Starachowice
- ☐ Staszów

Kryteria merytoryczne (weryfikowane na podstawie oświadczenia):

Oświadczam, iż jestem osobą:

- ☐ powyżej 60 roku życia [3 pkt]
- ☐ z wykształceniem podstawowym [3 pkt]

¹ Konkretny rodzaj wsparcia zostanie określony indywidualnie dla każdego Uczestnika/Uczestniczki po przeprowadzonym badaniu kompetencji i potrzeb, którego dokona upoważniony pracownik Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach.



- ☐ z wykształceniem średnim [2 pkt]
- ☐ z wykształceniem wyższym [1 pkt]

Kryterium premiujące - jeśli dotyczy (weryfikowane na podstawie kserokopii orzeczenia o niepełnosprawności²/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 niepełnosprawnością [3 pkt]

Pytania dodatkowe:

1. 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 (proszę podać tytuł projektu, formę i zakres wsparcia):

.....
.....

- ☐ Nie

2. SZCZEGÓLNE POTRZEBY:

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

- ☐ 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

Upzejmie 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”.

² 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.)



Sygnaly, 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 Kandydata/Kandydatki:

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, zamieszkującą na terenie Obszaru Strategicznej Interwencji w województwie świętokrzyskim i zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta Projektu jeśli sytuacja ta ulegnie zmianie.
5. Oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego formularza **jestem/nie jestem**³ 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.
6. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
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”

³ Niepotrzebne skreślić



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/świadoma 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 Pana/Pani 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 Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- 8) posiada Pan/Pani 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 Panu/Pani 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.

.....
miejscowość, data wypełnienia formularza

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

Uwaga: do formularza należy dołączyć wypełniony przez Kandydata/
Kandydatkę **kwestionariusz oceny umiejętności lub kompetencji
podstawowych**

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