

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W BRANŻOWYM SZKOLENIU ZAWODOWYM
osoba dorosła od 25 roku życia do 64 lat (włącznie) z wyłączeniem nauczycieli kształcenia
zawodowego**

finansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) zgodnie z wnioskiem o objęcie wsparciem w ramach konkursu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVES).

Realizator przedsięwzięcia
**Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie
mechanizacji rolnictwa w Liskowie.**

Ul. Twórców Liskowa 13, 62-850 Lisków

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA

CZĘŚĆ I – DANE KANDYDATA/KANDYDATKI

1. Imię												
2. Nazwisko												
3. PESEL												
4. Płeć (zaznaczyć)	mężczyzna				kobieta				inna			
5. Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok)												
6. Miejsce urodzenia												
7. Obywatelstwo												
8. Wykształcenie (zaznaczyć)	brak formalnego				zasadnicze zawodowe							
	podstawowe				średnie							
	gimnazjalne				wyższe							

CZĘŚĆ II - DANE KONTAKTOWE

1. Województwo	
2. Powiat	
3. Gmina	

4. Miejscowość, Kod pocztowy			
5. Nr domu/mieszkania			
1. Telefon kontaktowy			
2. Adres e-mail			
CZĘŚĆ III STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PRZEDSIĘWZIĘCIA			
Osoba młoda (status ucznia/studenta/doktoranta)	TAK	NIE	
Osoba ucząca się	TAK	NIE	
Osoba dorosła	TAK	NIE	
Osoba zatrudniona	TAK	NIE	
Osoba poszukująca pracy	TAK	NIE	
Nauczyciel kształcenia zawodowego	TAK	NIE	
Miejsce zatrudnienia			
Niniejszym proszę o przyjęcie na szkolenie adresowane do osób dorosłych:			
Nazwy szkoleń – jedno do wyboru: Wymiar każdego szkolenia: 30 godzin (godzina lekcyjna 45 min)			
- Możliwości ograniczenia wpływu rolnictwa na środowisko naturalne poprzez stosowanie nowoczesnych technologii do ograniczania stosowania nawozów sztucznych, środków ochrony roślin oraz ilości materiału siewnego. Zasada działania i obsługa funkcji kontroli sekcji i zmiennego dawkowania w nowoczesnych maszynach rolniczych. - Usprawnianie działalności branży rolniczej dzięki zastosowaniu innowacyjnych rozwiązań precyzyjnego rolnictwa. - Wdrażanie systemów agrotechnicznych w działalność gospodarstwa rolnego (korzystanie z satelitarnych systemów nawigacji, kalibracje) - Mechanik nowoczesnych pojazdów i maszyn rolniczych z elementami precyzyjnego rolnictwa.			
Numer wybranego szkolenia:			
Osoba z niepełnosprawnościami (zgodnie z dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność)	TAK	NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Zgłaszam specjalne potrzeby / ułatwienia w trakcie uczestnictwa w przedsięwzięciu			
Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.			

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji na stacjonarne szkolenia branżowe realizowane w ramach przedsięwzięcia pn.: *Podniesienie jakości kształcenia zawodowego w dziedzinie mechanizacji rolnictwa poprzez utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności* w ramach konkursu Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU), realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej (CoVEs).

Niniejszym oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu.

Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem uczestnikiem/-czką innego projektu finansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO).

Niniejszym oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

- ☐ kształcę się w dziedzinie mechanizacji rolnictwa
☐ pracuję zawodowo w dziedzinie mechanizacji rolnictwa
☐ chcę podnieść (zmienić) kwalifikacje zawodowe w dziedzinie mechanizacji rolnictwa

.....
 (Miejscowość, data)

.....
 (Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

OŚWIADCZENIE

- *Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w przedsięwzięciu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania branżowego centrum umiejętności w dziedzinie piekarstwo, realizowane w ramach Krajowego Planu Odbudowy I Zwiększania Odporności „Odporność I Konkurencyjność Gospodarki”, jako Inwestycja A3.1.1 „Wsparcie Rozwoju Nowoczesnego Kształcenia Zawodowego, Szkolnictwa Wyższego oraz Uczenia się przez całe życie”, w Ramach Konkursu Pn. „Utworzenie I Wsparcie Funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU), realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej (CoVes)” finansowanego ze środków Europejskiego Instrumentu Na Rzecz Odbudowy I Zwiększania Odporności w Ramach Krajowego Planu Odbudowy I Zwiększenia Odporności”;*
- *deklaruję uczestnictwo w całym wsparciu zaplanowanym w ramach ww. przedsięwzięcia, równocześnie zobowiązuję się do podpisania Umowy uczestnictwa w szkoleniu/kursie w ramach przedsięwzięcia;*
- *W przypadku rezygnacji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora składając stosowne oświadczenie;*
- *Wyrażam chęć zdobycia, uzupełnienia lub podwyższenia kwalifikacji zawodowych w ramach szkolenia proponowanego w ramach projektu;*
- *Oświadczam, że zapoznałem(a)m się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki;*
- *Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Krajowego Planu Odbudowy I Zwiększenia Odporności;*
- *Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;*
- *Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie;*
- *Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;*
- *Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w szkoleniu, kursie;*
- *Deklaruję udział w egzaminie po zakończeniu szkolenia;*
- *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Organizatora Przedsięwzięcia zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);*
- *Zostałem/-łam uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz świadomy/a tej odpowiedzialności oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;*
- *Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Jednostki Wspierającej.*

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis