

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
W RAMACH ZADANIA „DIGITAL WOMEN CHALLENGE – CYFROWE EKSPERTKI
MAKROREGIONU CENTRALNEGO”**

Część A- Dane i status kandydata do projektu

Nr identyfikacyjny:

Data wpływu:

Szanowni Państwo,

Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem. Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Przed wypełnieniem formularza prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.

Dziękujemy

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione.
2. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**).
3. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.
4. Brak wymaganych własnoręcznych podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny. Kandydatka zostanie poinformowana o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji w zadaniu „DIGITAL WOMEN CHALLENGE – CYFROWE EKSPERTKI MAKROREGIONU CENTRALNEGO”

I. DANE OSOBOWE KANDYDATKI

Wszystkie pola muszą być wypełnione¹

Nazwisko													
Imię/ Imiona													
PESEL												Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta												
Miejsce zamieszkania²/Dane kontaktowe													
Ulica						Nr domu			Nr lokalu				
Miejscowość													
Kod pocztowy					Poczta								
Powiat					Województwo								
Telefon kontaktowy					Adres poczty elektronicznej (e-mail)								

¹ Uczestniczka zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

² Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

II. STATUS KANDYDATKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć właściwe pola

Oświadczam, że jestem:

- osobą pracującą
- osobą bezrobotną, w tym:
- długotrwale bezrobotną

Zamieszkuję:

- miasto, w tym:
- miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze (**dla województwa świętokrzyskiego:** Staszów, Starachowice, Ostrowiec Świętokrzyski, Jędrzejów, Busko-Zdrój, Sandomierz, Skarżysko-Kamienna, Końskie; **dla województwa łódzkiego:** Opoczno, Radomsko, Łask, Sieradz, Tomaszów Mazowiecki, Kutno, Wieluń, Zduńska Wola, Ozorków)
- obszar wiejski

Ponadto oświadczam, że jestem:

Osobą niepełnosprawną:

- TAK, w stopniu..... (na potwierdzenie statusu należy przedłożyć kserokopię ważnego orzeczenia lub zaświadczenia lekarskiego), w tym
- osobą z dysfunkcją wzroku
- NIE

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE OGRANICZEŃ I PREFERENCJI W PRZYPADKU OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Wypełniają wyłącznie osoby z niepełnosprawnościami.

Czy Posiada Pan/i bariery/problemy wynikające z niepełnosprawności?

- Tak, jakie?.....
- Nie

Czy ma Pan/i preferencje co do potrzeb wynikających z niepełnosprawności, jakie powinny być spełnione w projekcie?

- Tak, jakie?.....
- Nie

IV. INFORMACJE W ZAKRESIE WYBORU WSPARCIA

Należy zaznaczyć właściwe pola

W związku z udziałem w zadaniu wyrażam chęć udziału w szkoleniu:

- Szkolenie Cisco Certified CyberOps Associate (64h)
- Kurs Python dla początkujących i średniozaawansowanych wraz z egzaminem Python PCEP (Entry level) (72h)
- Kurs Machine Learning wraz z egzaminem (80h)

Preferowany czas realizacji wsparcia:

- Dni robocze 8:00-16:00
- Dni robocze 16:00-20:00
- Weekendy 8:00-16:00

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem Projektu.
- Oświadczam, iż nie biorę udziału w innym zadaniu realizowanym w ramach zadania publicznego w zakresie rozwoju zaawansowanych kompetencji cyfrowych kobiet pn. „Zostań cyfrową ekspertką”, finansowanego ze środków Ministerstwa Cyfryzacji.

.....
(Data i czytelny podpis kandydatki)

CZEŚĆ B – Oświadczenia

Wyrażam gotowość do udziału w zadaniu pn. „**Digital Women Challenge – cyfrowe ekspertki Makroregionu Centralnego**” realizowanego przez Fundację Challenge Europe, Al. IX Wieków Kielc 6/17, 25-516 Kielce w ramach zadania publicznego w zakresie rozwoju zaawansowanych kompetencji cyfrowych kobiet pn. „Zostań cyfrową ekspertką”, finansowanego ze środków Ministerstwa Cyfryzacji.

Oświadczam, że:

- Zapoznałam się z pełną dokumentacją projektu, w szczególności z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w ramach zadania **„Digital Women Challenge – cyfrowe ekspertki Makroregionu Centralnego”**, akceptuję zawarte w nim warunki i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowienia.
- Jestem świadoma, że zgłoszenie chęci uczestnictwa w zadaniu **„Digital Women Challenge – cyfrowe ekspertki Makroregionu Centralnego”** nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w zadaniu.
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikacyjne określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w zadaniu pt. **„Digital Women Challenge – cyfrowe ekspertki Makroregionu Centralnego”**.
- Zostałam poinformowana, że zadanie jest finansowane ze środków Ministra Cyfryzacji.
- W związku z przystąpieniem do zadania pn. **„Digital Women Challenge – cyfrowe ekspertki Makroregionu Centralnego”**, oświadczam, że nie biorę udziału w innym zadaniu realizowanym w ramach zadania publicznego w zakresie rozwoju zaawansowanych kompetencji cyfrowych kobiet pn. „Zostań cyfrową ekspertką”, finansowanego ze środków Ministerstwa Cyfryzacji.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosila żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
- Pouczona i świadoma odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z KC) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż podane przeze mnie dane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, jestem także świadomy odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z KC) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy.
- Jestem świadoma, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczeń niezgodnych z prawdą, skutkujących po stronie Realizatora projektu obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w projekcie Fundacja Challenge Europe będzie miała prawo dochodzenia ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
(miejscość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)