

REGULAMIN REKRUTACJI i WARUNKI UCZESTNICTWA

w warsztatach realizowanych w ramach projektu

„W poszukiwaniu ugody”

§ 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. Projekt „*W poszukiwaniu ugody*” realizowany jest w okresie od 01.09.2011r. do 30.06.2012r. przez Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych.
2. Siedziba Biura Projektu: Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, ul. Kopernika 36/40, 00-924 Warszawa, tel. 022 551 55 06, faks. 022 551 55 09.
3. Projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, *Priorytetu II Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących Działania 2.1. Rozwój kadr nowoczesnej gospodarki Poddziałania 2.1.2 Partnerstwo dla zwiększenia adaptacyjności* i ma na celu podniesienie kompetencji 480 przedstawicieli związków zawodowych z 16 województw w zakresie prowadzenia sporów zbiorowych oraz poszukiwania wzajemnie satysfakcjonujących rozwiązań konfliktów na linii pracodawca – pracownik.
4. W ramach projektu w okresie wrzesień 2011 – maj 2012 roku przeprowadzone zostaną 32 dwudniowe warsztaty, każdy dla grupy 15 osób (po 2 grupy z każdego województwa) po 16 godzin szkoleniowych. Na zajęciach realizowane będą zajęcia teoretyczne wraz z rozbudowaną częścią warsztatową.
5. Terminy oraz miejsce warsztatów zostały określone na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu o numerze: WND-POKL.02.01.02-00-028/10 zgodnie z harmonogramem realizacji projektu.

§ 2

WARUNKI UCZESTNICTWA W WARSZTATACH

1. Uczestniczkami/Uczestnikami warsztatów w ramach projektu **pt. „W poszukiwaniu ugody”** będą:
 - przedstawiciele związków zawodowych z terenu 16 województw
 - priorytetowo traktowani będą członkowie zrzeszonych w OPZZ branż szczególnie narażonych na sytuacje konfliktu na linii pracodawca – pracownik

- w dalszej kolejności premiowani będą związkowcy – przedstawiciele zarządów zakładowych organizacji związkowych lub aktywni rad terytorialnych pełniących swe funkcje związkowe w trakcie pierwszej kadencji lub z nowoutworzonych organizacji związkowych
2. Niezależnie od warunków rekrutacji priorytetowo traktowane będą kobiety, dla których zarezerwowane jest minimum 45% miejsc łącznie w całym Projekcie.
 3. Zgłaszająca/y się uczestniczka/uczestnik ma obowiązek przed przystąpieniem do projektu złożyć następujące dokumenty:
 - a. wypełnioną i podpisaną *kartę zgłoszeniową wraz z oświadczeniem o przynależności do związku zawodowego i pełnioną funkcją* – załącznik nr 1
 - b. podpisane *oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych* – załącznik nr 2.
 - c. podpisaną *deklarację uczestnictwa w projekcie* – załącznik nr 3
 - d. wypełnioną *ankietę potrzeb i motywacji udziału w warsztatach* – załącznik nr 4

§ 3

SPOSÓB PRZYJMOWANIA ZGŁOSZEŃ

1. Informacje dotyczące terminów warsztatów organizowanych w poszczególnych miastach i naboru na te warsztaty będą rozpowszechniane poprzez przekazanie informacji do istniejących struktur Wnioskodawcy na terenie całej Polski oraz w bezpośrednich rozmowach i telefonicznie. Ponadto będą wystosowane zaproszenia z broszurami informacyjnymi do członków związków zawodowych drogą pocztową, elektroniczną lub faksem.
2. Informacje o naborze na warsztaty będą zamieszczane także w prasie, na plakatach i broszurach informacyjnych oraz na stronie internetowej OPZZ oraz www.ozzging.pl.
3. Nabór na warsztaty odbywać się będzie z podkreśleniem obowiązku przestrzegania zasady równości szans.

§ 4

PRZEBIEG PROCESU REKRUTACJI

1. Osoby zainteresowane udziałem w warsztaty przed zgłoszeniem swojego uczestnictwa w warsztatach zobowiązane są do zapoznania się z niniejszym *Regulaminem wraz załącznikami* i akceptacji warunków uczestnictwa określonych w tych dokumentach.

2. Zgłoszenia na warsztaty będzie można dokonać osobiście, faksem lub drogą elektroniczną/pocztą za pośrednictwem Asystenta Koordynatorki lub przez Biuro Rekrutacji.
3. Rekrutacja na warsztaty obejmie teren całej Polski, a kandydatki/kandydaci zostaną zakwalifikowani do udziału w miarę możliwości na warsztaty w najbliższym mieście względem swojego miejsca zamieszkania.
4. Kwalifikacji uczestniczek/uczestników na warsztaty dokonuje Asystent Koordynatorki projektu. Kwalifikacja uczestniczek/uczestników na dane warsztaty powinna odbyć się w terminie, który umożliwi oddelegowanie przedstawicielki/przedstawiciela związku na warsztaty w ramach uprawnień przewidzianych w ustawie o związkach zawodowych.
5. Lista rekrutacyjna sporządzana jest wg kolejności zgłoszeń z uwzględnieniem zapisów pkt. 7, 8.
6. O zakwalifikowaniu na warsztaty decyduje:
 - a) spełnienie przez kandydatkę/kandydata kryterium kwalifikowalności do uczestnictwa w warsztatach
 - b) kolejność zgłoszeń
7. Pierwszeństwo podczas postępowania kwalifikacyjnego będą mieli członkowie zrzeszonych w OPZZ branż szczególnie narażonych na sytuacje konfliktu na linii pracodawca – pracownik. W dalszej kolejności premiowani będą związkowcy – przedstawiciele zarządów zakładowych organizacji związkowych lub aktywni rad terytorialnych pełniących swe funkcje związkowe w trakcie pierwszej kadencji lub z nowoutworzonych organizacji związkowych
8. Minimum 45% miejsc na warsztatach przeznaczonych jest dla kobiet.
9. Asystent Koordynatorki sporządza Listę uczestniczek/uczestników warsztatów i Listę rezerwową osób, które z powodu wyczerpania limitu miejsc nie zakwalifikowały się do udziału w warsztatach. Osoby z Listy rezerwowej, według kolejności znajdującej się na tej Liście, wpisywane są automatycznie na Listę uczestniczek/uczestników warsztatów w przypadku rezygnacji z udziału w warsztatach osób wcześniej zakwalifikowanych.
10. O zakwalifikowaniu na warsztaty kandydatka/kandydat jest informowana/y telefonicznie. Na prośbę zainteresowanego potwierdzenie zakwalifikowania się przesłane będzie także drogą elektroniczną.
11. Kandydatka/kandydat na warsztaty jest zobowiązana/y w terminie, nie później niż na 5 dni roboczych przed terminem warsztatów, do potwierdzenia lub odwołania z uzasadnionych przyczyn swojej obecności.

12. Na 3 dni robocze przed terminem warsztatów sporządzana jest ostateczna lista uczestniczek/uczestników. Osoby wymienione na tej liście stają się uczestniczkami/uczestnikami warsztatów.

§ 5

UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA WARSZTATÓW

1. Uczestniczka/Uczestnik jest uprawniony do nieodpłatnego udziału w projekcie.
2. Koszty dojazdu uczestniczek/uczestników są refundowane do wysokości – do 60 zł w obie strony. Będą mogły być one rozliczone jedynie na podstawie przedstawionych oryginałów dokumentów potwierdzających poniesiony koszt.
3. W przypadku zorganizowanego przez organizatora zbiorowego dojazdu nie obowiązują zapisy ust. 2 o refundacji kosztów dojazdu. O sposobie dojazdu uczestniczki/uczestnicy są informowane/informowani podczas rekrutacji przez Biuro Projektu.
4. Przystąpienie uczestniczki/uczestnika do projektu następuje na podstawie poprawnie wypełnionych dokumentów wymienionych w paragrafie 2 punkt 3. W pierwszym dniu warsztatów każda/y uczestniczka/uczestnik będzie zobowiązana/y do wypełnienia formularza zgłoszeniowego zawierającego dane osobowe zgodne z zakresem wymagany przy realizacji projektów PO KL (*załącznik nr 5*)
5. Uczestniczka/Uczestnik jest uprawniony do otrzymania bezpłatnych materiałów szkoleniowych.
W przypadku rezygnacji Uczestniczki/Uczestnika z warsztatów w trakcie jego trwania, Uczestniczka/Uczestnik zobowiązany jest zwrócić trenerowi komplet uzyskanych materiałów szkoleniowych potwierdzając czynność pisemnie.
6. Uczestniczka/Uczestnik jest zobowiązany do uczestnictwa w:
 - dwudniowych, 16 godzinnych warsztatach
 - oraz do potwierdzenia swojej obecności na liście obecności każdego dnia warsztatów.
7. Uczestniczka/Uczestnik jest zobowiązany do pisemnego potwierdzenie odbioru materiałów szkoleniowych i pisemnego potwierdzenia odbioru zaświadczenia o ukończeniu warsztatów.
8. Uczestniczka/Uczestnik jest zobowiązana/y do wypełnienia anonimowej ankiety ewaluacyjnej na początku i na zakończenie warsztatów.
9. W celu przeprowadzenia monitoringu i ewaluacji Projektu, uczestniczki/uczestnicy zobowiązane/zobowiązani są do udzielania informacji na temat rezultatów uczestnictwa.

§ 6

WARUNKI UKOŃCZENIA WARSZTATÓW I UZYSKANIA ZAŚWIADCZENIA

1. Warunkiem ukończenia warsztatów oraz otrzymania zaświadczenia o ukończeniu Warsztatów jest, co najmniej 80% frekwencja na zajęciach.
2. W przypadku konieczności opuszczenia niektórych zajęć uczestniczka/uczestnik może zwrócić się za pośrednictwem trenerki/trenera do Koordynatorki Projektu o wyrażenie zgody na kontynuację uczestnictwa w projekcie.
3. Uczestniczka/Uczestnik zostaje skreślona/y z listy uczestniczek/uczestników w przypadku:
 - a) przekroczenia dozwolonego limitu nieobecności i nie uzyskania zgody Koordynatorki Projektu na kontynuację uczestnictwa w projekcie.
 - b) złożenia pisemnej rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 września 2011 roku.
2. Treść Regulaminu wraz z załącznikami zostaje podana do publicznej wiadomości poprzez:
 - a) zamieszczenie na stronie internetowej beneficjenta projektu <http://www.opzz.org.pl/> oraz <http://ww.ozzgnig.pl>
 - b) udostępnienie w Biurze Projektu Biurze Rekrutacji
3. Osoby odpowiedzialne za realizację Projektu zastrzegają sobie prawo zmiany Regulaminu w sytuacji zmiany wytycznych, warunków realizacji projektu lub dokumentów programowych.
4. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają formy pisemnej.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzje podejmuje Koordynator Projektu.

Załączniki:

1. Wzór karty zgłoszeniowej wraz z oświadczeniem o przynależności do związku zawodowego i pełnioną funkcją.

2. Wzór oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
3. Wzór deklaracji uczestnictwa w projekcie.
4. Ankieta potrzeb i motywacji udziału w warsztatach.
5. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania,

Załącznik nr 1

Karta zgłoszeniowa
Projekt pt: „ W poszukiwaniu ugody ”

Termin warsztatów:

Miejsce:

Bardzo proszę o czytelne wypełnienie poniższego formularza:

Dane uczestniczki/uczestnika projektu:

Imiona:

Nazwisko:

Wiek:

Płeć: Kobieta Mężczyzna

Zatrudniona/y w:

- Administracja publiczna
- Organizacja pozarządowa
- Mikroprzedsiębiorstwo - zatrudniające do 9 pracowników
- Małe przedsiębiorstwo - zatrudniające od 10 do 49 pracowników
- Średnie przedsiębiorstwo - zatrudniające od 50 do 249 pracowników
- Duże przedsiębiorstwo - zatrudniające powyżej 250 pracowników
- Samozatrudnienie
- Rolnik

Dane kontaktowe:

Nr telefonu stacjonarnego.....

Telefon komórkowy.....

E-mail.....

Nazwa macierzystego związku zawodowego:

Pełniona funkcja związkowa:

OŚWIADCZENIE

Jestem:

Przedstawicielką/Przedstawicielem związku zawodowego
Zajmowane stanowisko:

Tak Nie

.....	
Członkinią/Członkiem zrzeszonych w OPZZ branż szczególnie narażonych na sytuacje konfliktu na linii pracodawca-pracownik Nazwa związku:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Przedstawicielką/Przedstawicielem zarządu zakładowej organizacji związkowej lub aktywu rad terytorialnych pełniącą/pełniącym w trakcie pierwszej kadencji Zajmowane stanowisko:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

(miejsowość).....	(data).....
..... czytelny podpis (imię i nazwisko)	

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „**W poszukiwaniu ugody**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „W poszukiwaniu ugody”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „W poszukiwaniu ugody”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
(imię i nazwisko)

Załącznik nr 3

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

PESEL:.....

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym oświadczam, iż:

- wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pt: „W poszukiwaniu ugody” nr POKL.02.01.02-00-028/10
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „W poszukiwaniu ugody” jest współfinansowany z budżetu państwa oraz środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet II Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących, Działanie 2.1. Rozwój kadr nowoczesnej gospodarki, Poddziałanie 2.1.2. Partnerstwo dla zwiększania adaptacyjności
- zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie wraz z załącznikami i akceptuję jego warunki;
- należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia zgodnie z Regulaminem uczestnictwa w projekcie
- deklaruję udział w przynajmniej 80% czasu zajęć prowadzonych w ramach projektu

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Miejsce i data rozpoczęcia warsztatów

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko)

Załącznik nr 4

Ankieta potrzeb i motywacji udziału w warsztatach.

Imię i Nazwisko.....

1. Prosimy o zaznaczenie płci:

Kobieta

Mężczyzna

2. Czy uważa Pan(i), że konflikty między związkami zawodowymi, a pracodawcami na tle sprzeczności interesów, obecnie narastają?
- Tak Raczej tak
Nie Nie mam zdania Raczej nie
3. Czy uważa Pan(i), że związek zawodowy, do którego Pan(i) należy wystarczająco stanowczo broni interesów pracowniczych?
- Tak Raczej tak
Nie Nie mam zdania Raczej nie
4. Czy uważa Pan(i), że w aktualnej sytuacji gospodarczej kraju związki zawodowe powinny częściej występować w sporach zbiorowych?
- Tak Raczej tak
Nie Nie mam zdania Raczej nie
5. Czy uważa Pan(i), że Pana(i) wiedza i doświadczenie w zakresie sporów zbiorowych jest wystarczająca?
- Tak Raczej tak
Nie Raczej nie
6. Czy podjął/ęła by się Pan(i) roli lidera związkowego prowadzącego strajk zakładzie pracy?
- Tak Raczej tak
Nie Nie mam zdania Raczej nie
7. Czy Pana(i) zdaniem ustawowe procedury sporu zbiorowego są zbyt skomplikowane?
- Tak Raczej tak
Nie Nie mam zdania Raczej nie
8. Czy Pana(i) zdaniem rola Państwa w układach zbiorowych jest wystarczająca?
- Tak Raczej tak
Nie Nie mam zdania Raczej nie
9. Czy uważa Pan(i), że strajk jest ostatecznym i wyjątkowym środkiem walki związków zawodowych za interesy pracownicze?
- Tak Raczej tak
Nie Nie mam zdania Raczej nie

Data i podpis.....

Załącznik nr 6 do umowy: Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania

**Zakres danych osobowych uczestników biorących udział w projektach realizowanych
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

**CZĘŚĆ PIERWSZA:
DANE INSTYTUCJI OBJĘTYCH WSPARCIEM, W TYM ICH PRACOWNIKÓW**
Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu „ <i>W poszukiwaniu ugody!</i> ”
2	Nr projektu WND-POKL.02.01.02-00-028/10
3	Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt <i>II. Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących</i>
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt <i>2.1. Rozwój kadr nowoczesnej gospodarki</i>
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt <i>2.1.2. Partnerstwo dla zwiększania adaptacyjności</i>
6	Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu
7	Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu

Dane instytucji, które otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	
Dane podstawowe	1	Nazwa instytucji	
	2	NIP	
	3	REGON	
	4	Typ instytucji	
	5	Polska Klasyfikacja Działalności (PKD)	

	6	Wielkość instytucji	<input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Małe i (lub) średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> Duże przedsiębiorstwo
Dane teleadresowe	7	Ulica	
	8	Nr budynku	
	9	Nr lokalu	
	10	Miejscowość	
	11	Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
	12	Kod pocztowy	
	13	Województwo	
	14	Powiat	
	15	Telefon kontaktowy	
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Szczegóły wsparcia	17	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	18	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	19	Data zakończenia udziału w projekcie	
	20	Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	21	Liczba osób objętych wsparciem w ramach instytucji	

Dane uczestników projektów (pracowników instytucji), którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Nazwa instytucji	
	7	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe
	8	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dane kontaktowe	9	Ulica	
	10	Nr domu	
	11	Nr lokalu	
	12	Miejscowość	
	13	Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
	14	Kod pocztowy	
	15	Województwo	
	16	Powiat	
	17	Telefon stacjonarny	

	18	Telefon komórkowy	
	19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	20	Zatrudniony w	<input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Małym i (lub) średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Administracji publicznej <input type="checkbox"/> Organizacji pozarządowej
	21	Rodzaj przyznanego wsparcia	
	22	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
	24	Data zakończenia udziału w projekcie	
	25	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika)

CZĘŚĆ DRUGA:
Dane osób objętych wsparciem jako niepracujące oraz pracujące, które uczestniczą we wsparciu z własnej inicjatywy
Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu „ <i>W poszukiwaniu ugody</i> ”
2	Nr projektu <i>WND-POKL.02.01.02-00-028/10</i>
3	Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt <i>II. Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących</i>
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt <i>2.1. Rozwój kadr nowoczesnej gospodarki</i>
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt <i>2.1.2. Partnerstwo dla zwiększania adaptacyjności</i>
6	Liczba osób niepełnosprawnych objętych wsparciem w ramach projektu
7	Liczba dzieci w wieku od 3 do 5 lat objętych wsparciem w ramach projektu

Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS

	Lp.	Nazwa	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
	4	Wiek w chwili przystępowania do projektu	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe
	7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane kontaktowe

8	Ulica	
9	Nr domu	
10	Nr lokalu	
11	Miejscowość	
12	Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski
13	Kod pocztowy	
14	Województwo	
15	Powiat	
16	Telefon stacjonarny	
17	Telefon komórkowy	
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
20	Rodzaj przyznanego wsparcia	
21	Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
22	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
23	Data zakończenia udziału w projekcie	
24	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
25	Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia	

.....
(miejscowość, data)

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
(imię i nazwisko)