Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt pn. „**Szkolenie teoretyczne i praktyczne do egzaminu na instruktora pilota samolotowego zgodnie z Part-FCL**” realizowany w ramach Osi priorytetowej XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, działanie 11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe osób dorosłych.

## I. DANE WNIOSKODAWCY

**Należy wypełnić w sposób czytelny, drukowanymi literami.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Lp. | Nazwa | Odpowiedź |
| **Dane uczestnika** | 1. | Imię |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | Kraj |  |
| 5. | Płeć |  |
| 6. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 7. | Wykształcenie |  |
| **Dane kontaktowe uczestnika** | 10. | Województwo |  |
| 11. | Powiat |  |
| 12. | Gmina |  |
| 13. | Miejscowość |  |
| 14. | Ulica |  |
| 15. | Nr budynku |  |
|  | 16. | Nr lokalu |  |
|  | 17. | Kod pocztowy |  |
|  | 18. | Telefon kontaktowy |  |
|  | 19. | Adres e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Status osoby na rynku pracy** | | 20. | Osoba pracująca | | TAK/ NIE\* |
| 21. | Wykonywany zawód | |  |
| 22. | Zatrudniony w | |  |
| 23. | Osoba pozostająca bez zatrudnienia/ bezrobotna | | TAK/ NIE\* |
| 24. | Osoba długotrwale bezrobotna | | TAK/ NIE\* |
| 25. | Osoba bierna zawodowo | | TAK/ NIE\* |
| 26. | |  | | --- | | Czy posiada własną działalność gospodarczą (jeżeli tak – wpisać kod głównego PKD) | | | TAK/ NIE\*  KOD PKD:.................................... |
| **Status uczestnika**  **projektu w chwili**  **przystąpienia do projektu** | | 27. | Osoba z niepełnosprawnościami | | TAK/ NIE\* |
| 28. | Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej | | TAK/ NIE\* |
| 29. | Przynależność do grupy docelowej – w kategorii doświadczenia lotniczego | | A / B / C / D\* |
| **Doświadczenie lotnicze** | | 30. | Rodzaj i numer licencji | |  |
| 31. | Badania lotniczo-lekarskie ( klasa , ważność ) | |  |
| 32. | Nalot ogólny na samolotach klasy SEP(L) | |  |
| 33. | Nalot dowódczy na samolotach klasy SEP(L) | |  |
| 34. | Ważność uprawnienia samolotowego SEP(L) | |  |
| 35. | Czas lotu wg wskazań przyrządów | |  |
| 36. | Czas lotu w przeciągu ostatnich 6 miesięcy od daty podpisania formularza zgłoszeniowego | |  |
| 37. | Posiada co najmniej 20 godzin lotów nawigacyjnych jako pilot dowódca samolotu | | TAK/ NIE\* |
| 38. | Wykonał lot po trasie powyżej 300NM z pełnym zatrzymaniem na dwóch różnych lotniskach. | | TAK/ NIE\* |
|  | **\*Niepotrzebne skreślić** | | |  | |

## 

**Uwagi dotyczące przetwarzania danych wrażliwych uczestników projektu:**

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do Wytycznych w zakresie warunków

gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020. Uczestnika projektu należy poinformować o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

1. W sytuacji gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami, migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości, osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) istnieje możliwość wprowadzenia niekompletnych w ww. zakresie danych uczestnika pod warunkiem udokumentowania przez Beneficjenta, iż działania w celu zebrania przedmiotowych danych zostały podjęte. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 3. Niemniej, Beneficjent musi być w stanie zapewnić wystarczające dowody, że dana osoba spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla projektu.
2. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w dokumentacji rekrutacyjnej są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Szkolenie teoretyczne i praktyczne do egzaminu na instruktora pilota samolotowego zgodnie z Part-FCL” wraz z załącznikami, nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji dokumentacji rekrutacyjnej każdorazowo w przypadku zmiany danych w trakcie realizacji projektu.

…..………………………….…………………… ……………………………………………………………

## MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY