**Zgłoszenie na szkolenie grupowe**

*(z wypełnioną kartą zgłoszenia grupowego należy zgłaszać się wyłącznie*

*bezpośrednio do specjalisty ds. rozwoju zawodowego)*

**CZĘŚĆ I**

***Wypełnia kandydat na szkolenie***

*NAZWA SZKOLENIA, O KTÓRE SIĘ PAN/I UBIEGA:*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Imię i nazwisko:.……………………………………………………………………………………………..............

2. PESEL (w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość): ……………………………………………………………nr dowodu osobistego…………………………………………..

3. Adres zameldowania na pobyt stały/czasowy:………………………...………………………………….

Adres korespondencyjny, jeśli jest inny niż zameldowania: …………………………………………..

nr telefonu: ………………………………………………e-mail…………………………………………………………….

4. Wykształcenie (poziom i kierunek wykształcenia): ……………………………………………..........................................…....................................

5. Informacje dotyczące kwalifikacji i doświadczenia zawodowego:

Zawód wyuczony .............................................wykonywany najdłużej .....................

wykonywany ostatnio .....................................................................................

6. Posiadane uprawnienia, ukończone szkolenia: …………………………………………………….………………………………………………………………………….….....………...…..……………………………………………………………………………………………………………………………………….

7. Znajomość języków obcych (jakie języki, poziom znajomości, posiadanie certyfikatu): ………………………………………………………………………………………………..…………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

8. Posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności: TAK NIE – właściwe zakreślić. W przypadku zakreślenia TAK proszę wpisać jakie:

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

9. Przebieg pracy zawodowej (trzy kluczowe miejsca pracy, zajmowane stanowiska   
i ostatnie miejsce pracy):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres pracy**  **od - do** | **Nazwa zakładu pracy** | **Stanowisko/zakres wykonywanych zadań** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

10. Proszę uzasadnić celowość odbycia szkolenia w odniesieniu do swojej sytuacji na rynku pracy (zmiana lub podwyższenie kwalifikacji w powiązaniu z możliwością podjęcia lub utrzymania pracy, można podać nazwy firm, do których ostatnio Pan/i złożył/a aplikacje o przyjęcie do pracy): ………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Status w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zielonej Górze:
   * A - Jestem osobą zarejestrowaną jako bezrobotna
   * B - Jestem osobą zarejestrowaną jako poszukująca pracy,
   * C – Jestem pracownikiem bądź osobą wykonującą inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą w wieku 45 lat i powyżej zainteresowana pomocą z urzędu pracy po uprzednim zarejestrowaniu.

12. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat **nie uczestniczyłem**/**am/ uczestniczyłem**/**am** w szkoleniu/szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy\*.

\* niewłaściwe skreślić

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że:**

1. Wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z informacją zawartą w planie szkoleń dotyczącą charakterystyki i wymagań stawianych kandydatom do odbycia szkoleń i są one przeze mnie spełnione.
3. Zapoznałem/am się z „*Regulaminem organizacji szkoleń, finansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu, przyznawania pożyczki na sfinansowanie kosztów szkolenia oraz finansowania kosztów studiów podyplomowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zielonej Górze”*.
4. **Poinformowano mnie, że wypełnienie zgłoszenia nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie.**
5. Poinformowano mnie, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 735) osoba, która odmówiła przyjęcia propozycji szkolenia albo przerwała je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowaniu nie podjęła szkolenia, traci status osoby bezrobotnej na okres 120 dni w przypadku pierwszej odmowy, 180 dni w przypadku drugiej odmowy, 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy, chyba że powodem odmowy lub przerwania było podjęcie zatrudnienia.
6. Poinformowano mnie, że osoba, która z własnej winy nie ukończy szkolenia, jest zobowiązana do zwrotu kosztów szkolenia z wyjątkiem sytuacji, gdy powodem nieukończenia szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
7. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia, jak i przeprowadzenia po ukończeniu szkolenia badań dotyczących skuteczności tej formy aktywizacji zawodowej.

……………………………………….

**data i podpis kandydata/ki   
na szkolenie**