

## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do projektu „Branżowe Centrum Umiejętności w branży telekomunikacyjnej” nr KPO/24/1/BCU/U/0015 realizowanym przez Powiat Miechowski (Lider) w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Budowniczych Telekomunikacji (Partner branżowy) oraz Stowarzyszeniem Humaneo (Partner dodatkowy) w ramach konkursu pt. „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)” dofinansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)

**UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Branżowe Centrum Umiejętności w branży telekomunikacyjnej”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (na komputerze lub WIELKIMI LITERAMI).**

### **Dane osobowe osoby kandydującej do projektu:**

Imię (imiona) i nazwisko .....

PESEL<sup>1</sup> .....

Data urodzenia .....

Płeć .....

Obywatelstwo .....

### **Dane kontaktowe osoby kandydującej do projektu:**

Adres (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

.....  
.....

Gmina .....

Powiat .....

Województwo .....

Numer telefonu .....

E-mail (pole wymagane)<sup>2</sup> .....

---

<sup>1</sup> Osoby nie posiadające numeru PESEL nie mogą uczestniczyć w projekcie.

<sup>2</sup> Należy podać aktualny, aktywny adres e-mail

**Oświadczenia osoby kandydującej do projektu:**

- Jestem uczniem/studentem (osobą młodą w wieku od 14 roku życia do 24 roku życia), w tym:
  - uczniem szkoły branżowej I lub II stopnia lub technikum kształcącym się w zawodzie branży teleinformatycznej w dziedzinie telekomunikacja (monter sieci i urządzeń telekomunikacyjnych, technik teleinformatyk, technik telekomunikacji),
  - studentem, który kształci się na kierunku związanym z dziedziną telekomunikacja.
- Jestem osobą dorosłą w wieku 25 – 64 lat, w tym:
  - osobą, która aktualnie związana jest z branżą teleinformatyczną z dziedziną telekomunikacja i pracuje czynnie (pracownik branży teleinformatycznej) i jest zainteresowana podniesieniem swoich kwalifikacji lub umiejętności,
  - osobą, która aktualnie pracuje czynnie (w zawodach niezwiązanych z branżą teleinformatyczną w dziedzinie telekomunikacja) i chce zmienić swój zawód lub specjalizację na związaną z dziedziną telekomunikacja (przekwalifikowanie się),
  - osobą, która aktualnie pozostaje bez pracy (osobą poszukującą pracy) i jest zainteresowana podniesieniem lub zmianą swoich kwalifikacji i/lub umiejętności w branży teleinformatycznej z dziedzinie telekomunikacji,
  - przedstawicielem służb publicznych odpowiedzialnych za bezpieczeństwo i reagowanie kryzysowe, takich jak: Państwowa Straż Pożarna, Straż Graniczna, Policja, Wojsko Obrony Terytorialnej, innych jednostek współpracujących w systemie bezpieczeństwa państwa,
  - osobą niebędącą nauczycielem kształcenia zawodowego w branży teleinformatycznej w dziedzinie telekomunikacja.
- Jestem nauczycielem kształcenia zawodowego, w tym:
  - czynnym nauczycielem kształcenia zawodowego szkoły branżowej I lub II stopnia lub technikum, który aktualnie naucza w zawodach branży teleinformatycznej w dziedzinie telekomunikacja (monter sieci i urządzeń telekomunikacyjnych, technik teleinformatyk, technik telekomunikacji),
  - czynnym nauczycielem kształcenia zawodowego szkoły branżowej I lub II stopnia lub technikum, który aktualnie naucza w zawodach pokrewnych i współzależnych (technik informatyk, technik elektryk, technik energetyk, technik elektroenergetyk lub innych zawodów technicznych powiązanych z eksploatacją i utrzymaniem infrastruktury teleinformatycznej i technicznej).
- Jestem osobą z niepełnosprawnością.

**Specjalne potrzeby osoby kandydującej do projektu wynikające z niepełnosprawności (wypełnić, jeśli dotyczy)**

Proszę zaznaczyć usługi, których dostępność umożliwi komfortowe i pełne uczestnictwo w projekcie:

- tłumacz PJM
- tłumacz SJM
- tłumacz SKOGN
- pętla indukcyjna
- powiększony tekst
- materiały w alfabecie Braille'a
- wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust
- wsparcie asystenta: osoby niewidomej, osoby głuchoniewidomej, osoby z niepełnosprawnością ruchową
- obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością
- zapewnienie warunków dla psa asystującego
- szczególne potrzeby w zakresie żywienia, jakie? .....
- inne .....

**Rodzaje szkoleń/form wsparcia oferowanych w ramach projektu:****I. Rodzaje szkoleń/form wsparcia oferowanych w ramach projektu dla UCZNIÓW/STUDENTÓW.** Proszę wybrać jedno szkolenie z listy.

- Szkolenia w zakresie rozwoju umiejętności zawodowych w ramach szkoleń zawodowych w dziedzinie telekomunikacja dla uczniów/studentów:
  - Projektowanie i instalacja sieci bezprzewodowych w budynkach użyteczności publicznej, biurach, budynkach jednorodzinnych
  - Nadzór i monitorowanie instalacji telekomunikacyjnych kablowych i radiowych zlokalizowanych na wysokościach (słupy, maszty, wieże, kominy, dachy obiektów) z wykorzystaniem dronów
  - Montaż kabli światłowodowych z wykorzystaniem spoin mechanicznych oraz połączenia spawanego
  - Pomiary okablowania światłowodowego metodą transmisyjną i reflektometryczną
  - Ocena podatności ryzyka w zakresie środków bezpieczeństwa
- Doradztwo zawodowe
- Wsparcie osób z niepełnosprawnościami w wejściu na rynek pracy w dziedzinie teleinformatyka

- Zajęcia na platformie zdalnego nauczania

## **II. Rodzaje szkoleń/form wsparcia oferowanych w ramach projektu dla OSÓB DOROSŁYCH.** Proszę wybrać jedno szkolenie z listy.

- Szkolenia w zakresie rozwoju umiejętności zawodowych w ramach szkoleń zawodowych w dziedzinie telekomunikacja dla osób dorosłych:
  - Projektowanie i instalacja sieci bezprzewodowych w budynkach użyteczności publicznej, biurach, budynkach jednorodzinnych
  - Nadzór i monitorowanie instalacji telekomunikacyjnych kablowych i radiowych zlokalizowanych na wysokościach (słupy, maszty, wieże, kominy, dachy obiektów) z wykorzystaniem dronów
  - Montaż kabli światłowodowych z wykorzystaniem spoin mechanicznych oraz połączenia spawanego
  - Pomiar okablowania światłowodowego metodą transmisyjną i reflektometryczną
  - Ocena podatności ryzyka w zakresie środków bezpieczeństwa
- Szkolenia dla osób dorosłych w zakresie podnoszenia kwalifikacji lub przekwalifikowania zawodowego w dziedzinie telekomunikacja w ramach kursów z zakresu edukacji pozaformalnej (sektorowej):
  - Budowa światłowodowych sieci telekomunikacyjnych: podziemnych w istniejącej kanalizacji kablowej oraz napowietrznych z wykorzystaniem istniejącej podbudowy słupowej telekomunikacyjnej i energetycznej
  - Planowanie radiowe oraz weryfikacja poprawności działania systemu radiowego
  - Wsparcie projektanta sieci telekomunikacyjnych – asystent projektanta
- Doradztwo walidacyjne z zastosowaniem metody bilansu kompetencji
- Wsparcie osób z niepełnosprawnościami w wejściu na rynek pracy w dziedzinie teleinformatyka
- Zajęcia na platformie zdalnego nauczania

## **III. Rodzaje szkoleń/form wsparcia oferowanych w ramach projektu dla NAUCZYCIELI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO.** Proszę wybrać jedno szkolenie z listy.

- Szkolenia branżowe dla nauczycieli kształcenia zawodowego w dziedzinie telekomunikacja:
  - Projektowane i instalacja sieci bezprzewodowych w budynkach użyteczności publicznej, biurach, budynkach jednorodzinnych

- Nadzór i monitorowania instalacji telekomunikacyjnych kablowych i radiowych zlokalizowanych na wysokościach (słupy, maszty, wieże, kominy, dachy obiektów) z wykorzystaniem dronów
- Montaż kabli światłowodowych z wykorzystaniem spoin mechanicznych oraz połączenia spawanego
- Pomiary okablowania światłowodowego metodą transmisyjną i reflektometryczną
- Ocena podatności ryzyka w zakresie środków bezpieczeństwa
- Zajęcia na platformie zdalnego nauczania

### **Oświadczenia:**

1. Znane mi są zasady rekrutacji oraz udziału w projekcie „**Branżowe Centrum Umiejętności w branży telekomunikacyjnej**” zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie. Akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz deklaruję, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie.
2. Poinformowano mnie, że projekt „**Branżowe Centrum Umiejętności w branży telekomunikacyjnej**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO) w ramach Inwestycji: A3.1.1. Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie.
3. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „**Branżowe Centrum Umiejętności w branży telekomunikacyjnej**” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Ostatecznego odbiorcę wsparcia i Partnerów w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
5. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Ostatecznego odbiorcy wsparcia i Partnerów o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej .

7. Poinformowano mnie o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Ostatecznego odbiorcę wsparcia i/lub Partnerów oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Jednostki Wspierającej.
8. Zobowiązuję się do przekazania Ostatecznemu odbiorcy wsparcia i/lub Partnerom informacji na temat uzyskania kwalifikacji lub nabycia umiejętności (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie).

**Uprzedzono mnie o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.**

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS OSOBY  
KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA/  
OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY  
KANDYDUJĄCEJ DO PROJEKTU<sup>3</sup>

.....  
DATA I GODZINA WPŁYWU  
DOKUMENTÓW REKRUTACYJNYCH

.....  
CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA  
BIURA PROJEKTU

---

<sup>3</sup> W przypadku osoby niepełnoletniej formularz zgłoszeniowy podpisuje również rodzic lub opiekun prawny, co stanowi wyrażenie zgody na udział w procesie rekrutacji do projektu.