



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i realizacji projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w projekcie
„Ergonomia pracy to podstawa - stawiamy na zdrowie pracownika”**

DANE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU			
IMIĘ (IMIONA)			
NAZWISKO			
DATA URODZENIA		WIEK (w latach)	
PESEL		PŁEĆ	
ADRES ZAMIESZKANIA	Województwo		
	Powiat		Gmina
	Miejscowość		
	Ulica		
	Nr budynku		Nr lokalu
	Kod pocztowy		
TELEFON KONTAKTOWY			
ADRES E-MAIL			
WYKSZTAŁCENIE właściwe należy zaznaczyć „X”	<input type="checkbox"/>	niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)	
	<input type="checkbox"/>	podstawowe (ukończone kształcenie na poziomie szkoły podstawowej)	
	<input type="checkbox"/>	gimnazjalne (ukończone kształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej)	
	<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne (ukończone kształcenie na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej zawodowej)	
	<input type="checkbox"/>	policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym, np. ukończona szkoła policealna)	
	<input type="checkbox"/>	wyższe (ukończone studia wyższe)	
SPECJALNE POTRZEBY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI jeżeli dotyczy- należy zaznaczyć „X”	<input type="checkbox"/>	Duży tekst	
	<input type="checkbox"/>	Tłumacz języka migowego	
	<input type="checkbox"/>	Asystent osoby niepełnosprawnej	
	<input type="checkbox"/>	Winda	
	<input type="checkbox"/>	Inne (proszę wpisać)	

Projekt: Ergonomia pracy to podstawa - stawiamy na zdrowie pracownika



STATUS UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU NA RYNKU PRACY

Oświadczam, że jestem aktualnie zatrudniony/ zatrudniona w Lanua Investments Poland Sp. z o.o. **na stanowisku pracownika gospodarczego**, w wymiarze etatu.

.....
miejsowość i data

.....
podpis

AKTUALNY STATUS UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU - proszę wstawić „X” w odpowiednim polu		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA (CUDZOZIEMIEC)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI osoba z orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym jej niepełnosprawność	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI - proszę wpisać grupę lub stopień niepełnosprawności, jeśli dotyczy	
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ) - proszę wpisać nazwę odpowiedniej kategorii: np. osoba z obszarów wiejskich:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

Ponadto oświadczam, że:

- Oświadczam, że nw. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz, że na dzień składania dokumentów zgłoszeniowych do projektu „Ergonomia pracy to podstawa - stawiamy na zdrowie pracownika”.
- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie „Ergonomia pracy to podstawa - stawiamy na zdrowie pracownika”.
- Oświadczam, że otrzymałem/ otrzymałam i zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i realizacji projektu.
- Zostałem/em poinformowany, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.

Projekt: Ergonomia pracy to podstawa - stawiamy na zdrowie pracownika



6. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku przekazania Beneficjentowi danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy potwierdzonych stosownym dokumentem w okresie do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie.
7. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz egzaminach zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu.
8. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Beneficjenta.

.....
miejsowość i data

.....
podpis

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Podpisany <i>Regulamin rekrutacji i realizacji projektu</i> , dotyczy wszystkich osób	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Podpisane <i>Oświadczenie osoby aplikującej o udział w projekcie (Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i realizacji projektu)</i> - dotyczy wszystkich osób	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub analogicznego dokumentu wydanego na podstawie ustawy o ochronie zdrowia psychicznego – dotyczy osób z niepełnosprawnościami	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Inne dokumenty: (wpisać jakie)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU

Potwierdzenie złożenia <i>Formularza zgłoszeniowego</i> (data wpływu)	Podpis osoby przyjmującej <i>Formularz zgłoszeniowy</i>
Oświadczam, że poniższe dane dotyczące wieku Kandydata są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.	
Podpis osoby weryfikującej:	

Projekt: Ergonomia pracy to podstawa - stawiamy na zdrowie pracownika



DEKLARACJA I ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU WE WSPARCIU w ramach projektu
Ergonomia pracy to podstawa - stawiamy na zdrowie pracownika

<p>Imię i nazwisko kandydata/ kandydatki:</p> <p>Zgłaszam chęć udziału w poniższych warsztatach w ramach projektu „Ergonomia pracy to podstawa - stawiamy na zdrowie pracownika” i deklaruję w nich systematyczny udział:</p>	
<p>WARSZTATY ZAKRESIE: PROFILAKTYKI CHOROÓB CYWILIZACYJNYCH</p> <p>Czas trwania: 8 godzin</p> <p>Minimalny zakres tematyczny warsztatów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cukrzyca - Choroby układu krążenia - Uzależnienia i ich wpływ na zdrowie - Nadwaga i jej skutki zdrowotne - Nadciśnienie - Choroby psychosomatyczne - Stres i depresja: jak je pokonać 	<p><input type="checkbox"/> Zgłaszam swój udział (w przypadku zgłoszenia należy zaznaczyć X)</p>
<p>WARSZTATY ZAKRESIE: PROFILAKTYKI ZACHOWAŃ ZDROWOTNYCH W MIEJSCU PRACY</p> <p>Czas trwania: 14 godzin</p> <p>Minimalny zakres tematyczny warsztatów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - analiza czynników ryzyka będących podstawą problemów zdrowotnych - korekcja sylwetki podczas pracy i reedukacja postawy, w tym zrozumienie źródła bólu, poznanie podstawowych wzorców ruchowych i sposobów eliminowania źródła bólu oraz pozbycia się problemów bólowych podczas wykonywania pracy - przeprowadzenie zajęć instruktażowych, których celem jest zapoznanie pracowników z właściwym sposobem wykonywania różnych czynności towarzyszących pracy – np. podnoszenie ciężkich przedmiotów, - nauka ćwiczeń rozciągających, odprężających i oddechowych wykonywanych w pracy - wykorzystanie aktywnej przerwy od pracy - informacje dotyczące profilaktyki w zakresie schorzeń kończyn oraz kręgosłupa - zapobieganie pogłębianiu w pracy problemów zdrowotnych związanych z niepełnosprawnością - omówienie budowy i biomechaniki pracy kończyn oraz kręgosłupa oraz obszary najbardziej narażone na przeciążenia - techniki automasażu 	<p><input type="checkbox"/> Zgłaszam swój udział (w przypadku zgłoszenia należy zaznaczyć X)</p>

.....
Podpis pracownika

Projekt: Ergonomia pracy to podstawa - stawiamy na zdrowie pracownika