



Formularz zgłoszeniowy

Tytuł projektu	Angielski, ICT i Ty!
Numer projektu	RPMA.10.02.00-14-9142/17-00
Oś priorytetu, w ramach którego jest realizowany projekt	X Edukacja dla rozwoju regionu
Działanie, w ramach, którego jest realizowany projekt	10.2 Upowszechnianie kompetencji kluczowych wśród osób dorosłych

**PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI
WSZYSTKIE POLA**

	Lp.	Nazwa	
Szkolenie	1.	<input type="checkbox"/>	Kurs komputerowy
	2.	<input type="checkbox"/>	Kurs języka angielskiego
Dane uczestnika/ uczestniczki	3.	Nazwisko:	
	4.	Imię (imiona):	
	5.	Miejsce urodzenia	
	6.	PESEL:	
	7.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:	
	8.	Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	9.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0 - Brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1 - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2 - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3 - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)



Dane kontaktowe	10.	Miejscowość:	
	11.	Kod Pocztowy:	
	12.	Ulica:	
	13.	Nr budynku / Nr lokalu:	
	14.	Województwo:	
	15.	Gmina:	
	16.	Powiat:	
	17.	Telefon kontaktowy:	
	18.	Adres poczty elektronicznej(email):	
Dane dodatkowe	19.	Status Uczestnika:	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba z niepełnosprawnościami <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>
	20.	Status osoby na rynku pracy:	<p><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <u>niezarejestrowana</u> w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (co najmniej 12 mcy) <input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <u>zarejestrowana</u> w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (co najmniej 12 mcy) <input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo¹: <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba pracująca <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej</p> <p>Nazwa pracodawcy _____</p>

¹ Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym, jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba, że są zarejestrowane już, jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo



			Wykonywany zawód <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychownia przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu
	21.	Preferowany tryb i godziny zajęć	Tryb zajęć <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> dwa dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) <input type="checkbox"/> weekendy (sobota i niedziela) Godziny zajęć <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> w ciągu dnia <input type="checkbox"/> popołudnia
	22.	Opieka nad dziećmi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Wyrażam zgodę na udostępnienie Beneficjentowi kopii aktu urodzenia dziecka nad którym sprawuję osobistą opiekę.
	23.	Zamieszkanie na obszarze wiejskim ²	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

² Obszarami wiejskimi są gminy województwa mazowieckiego poza niżej wymienionymi: Celestynów, Garwolin, Jabłonna, Józefów, Karczew, Kobyłka, Legionowo, Marki, Mińsk Mazowiecki (gmina wiejska), Mińsk Mazowiecki (gmina miejska), Nasielsk, Otwock, Pilawa, Radzymin, Sokołów Podlaski, Sulejówkę, Tłuszcz, Węgrów, Wieliszew, Wołomin, Ząbki, Zielonka.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Projektu.
- Oświadczam, że zgadzam się z zasadami udziału w projekcie „Angielski, ICT i TY!” zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminów.
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu do celów rekrutacyjnych.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuje się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
- Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

miejscowość **data** **czytelny podpis**

Obligatoryjne, wypełnione i podpisane załączniki do formularza rekrutacyjnego:

- Oświadczenie Uczestnika (dotyczy przetwarzania danych osobowych)
- Test poziomujący