



Formularz zgłoszeniowy

Tytuł projektu	Biegli językowo – kompetentni zawodowo
Numer projektu	RPSW.08.04.02-26-0066/17
Oś priorytetu, w ramach którego jest realizowany projekt	RPSW.08.00.00 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo
Działanie, w ramach, którego jest realizowany projekt	RPSW.08.04.00 Kształcenie ustawiczne osób dorosłych

PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI WSZYSTKIE POLA

	Lp.	Nazwa
Dane uczestnika/ uczestniczki	1.	Imię:
	2.	Nazwisko:
	3.	Miejsce urodzenia:
	4.	PESEL:
	5.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu:
	6.	Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	7.	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	8.	Województwo:
	9.	Powiat:
	10.	Gmina:
	11.	Miejscowość:
	12.	Ulica:
	13.	Numer budynku/ lokalu:
	14.	Kod pocztowy:
	15.	Telefon kontaktowy:
	16.	Adres poczty elektronicznej(email):



Dane dodatkowe	17.	Status Uczestnika:	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <i>zaznacz właściwie:</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 właściwie:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba z niepełnosprawnościami <i>zaznacz właściwie:</i> <input type="checkbox"/> Tak* <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji *Należy przedłożyć orzeczenie o niepełnosprawności.</p> <p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (osoby z obszarów wiejskich, wykształcenie niższe niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>
	18.	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>*Należy przedłożyć Beneficjentowi zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie bezrobotnego.</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 właściwie:</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> <p>Wykonywany zawód <i>zaznacz właściwie:</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</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.



		<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu
19.	Preferowany tryb i godziny zajęć	<p>Tryb zajęć <i>zaznacz właściwie:</i></p> <p><input type="checkbox"/> dwa dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku)</p> <p><input type="checkbox"/> weekendy (sobota i niedziela)</p> <p>Godziny zajęć <i>zaznacz właściwie:</i></p> <p><input type="checkbox"/> w ciągu dnia <input type="checkbox"/> popołudnia</p>
20.	Opieka nad dziećmi do lat 6	<p><input type="checkbox"/> Tak* <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>*Należy przedłożyć Beneficjentowi kopię aktu urodzenia dziecka nad którym sprawowana jest opieka.</p>
21.	Zamieszkiwanie / praca / nauka na terenie obszarów wiejskich położonych na terenie OSI ²	<p>Zamieszkuję <input type="checkbox"/> Pracuję <input type="checkbox"/> Uczę się <input type="checkbox"/></p> <p>na terenie obszarów wiejskich położonych na terenie OSI</p>
22.	Oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS	<p>Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/></p>

² Obszary wiejskie położone na terenie OSI, to gminy województwa świętokrzyskiego o najwyższej stopie bezrobocia, tj. w powiecie opatowskim: Opatów (z wyjątkiem miasta Opatów), Lipnik, Wojciechowice, Iwaniska, Baćkowice, Sadowie, Tartów, w powiecie ostrowieckim: Ćmielów (z wyjątkiem miasta Ćmielów), Bałtów, Bodzechów, Kunów (z wyjątkiem miasta Kunów), Waśniów, w powiecie koneckim: Gowarczów, Stąporków (z wyjątkiem miasta Stąporków), Smyków, Radoszyce (z wyjątkiem miasta Radoszyce), Fałków, Ruda Maleniecka, Słupia Konecka, w powiecie kieleckim: Mniów, Łopuszno, Pierzchnica (z wyjątkiem miasta Pierzchnica), Raków, Łągów, Bodzentyn (z wyjątkiem miasta Bodzentyn).

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Projektu.
- Oświadczam, że zgadzam się z zasadami udziału w projekcie „Biegli językowo - kompetentni zawodowo” 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