

Formularz zgłoszeniowy

Tytuł projektu	Akademia Kształcenia Językowego
Numer projektu	RPPK.09.03.00-18-0080/16
Oś priorytetu, w ramach którego jest realizowany projekt	9. Jakość edukacji i kompetencji w regionie
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	9.3 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w obszarze TIK i języków obcych

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI WSZYSTKIE POLA

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

Dane dodatkowe	16.	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 przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <i>zaznacz właściwe:</i> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p>
	17.	Status osoby na rynku pracy:	<p><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <u>zarejestrowana</u> w ewidencji urzędów pracy pozostająca bez pracy przez okres: <input type="checkbox"/> co najmniej 12 mcy (osoba długotrwale bezrobotna¹) <input type="checkbox"/> co najmniej 6 m-cy <input type="checkbox"/> krócej niż 6 m-cy</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna <u>niezarejestrowana</u> w ewidencji urzędów pracy pozostająca bez pracy przez okres: <input type="checkbox"/> co najmniej 12 mcy (osoba długotrwale bezrobotna¹) <input type="checkbox"/> co najmniej 6 m-cy <input type="checkbox"/> krócej niż 6 m-cy</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo²: <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne Pozostająca bez pracy przez okres: <input type="checkbox"/> co najmniej 12 mcy <input type="checkbox"/> co najmniej 6 mcy <input type="checkbox"/> krócej niż 6 mcy</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"/> osoba pracująca w MŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne</p> <p>Nazwa pracodawcy _____</p>

¹ młodzież do 25 roku życia bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy i dorośli w wieku 25 lat lub więcej bezrobotni nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy

² 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

			<p>Wykonywany zawód <i>zaznacz właściwe:</i></p> <p><input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> rolnik</p> <p><input type="checkbox"/> inny</p>
	18.	Preferowany tryb i godziny zajęć	<p>Tryb zajęć <i>zaznacz właściwe:</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 właściwe:</i></p> <p><input type="checkbox"/> w ciągu dnia <input type="checkbox"/> popołudnia</p>

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

1. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Projektu.
2. Oświadczam, że zgadzam się z zasadami udziału w projekcie „Akademia Kształcenia Językowego” zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminów.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu do celów rekrutacyjnych.
6. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuje się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.
8. 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.

miejsowość

data

czytelny podpis