

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Akademia umiejętności językowych”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. **Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.**

Tytuł i numer projektu:	„Akademia umiejętności językowych” nr <i>RPPM.05.05.00-22-0112/16</i>
Oś priorytetowa:	5 Zatrudnienie
Działanie:	5.5 Kształcenie ustawiczne

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Wszystkie pola muszą być wypełnione¹

Nazwisko													
Imię/ Imiona													
PESEL												Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna												
Wiek													

Miejsce zamieszkania²/Dane kontaktowe

należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym

Ulica						Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość					Gmina				
Kod pocztowy			-			Poczta			
Powiat					Województwo				
Telefon stacjonarny					Telefon komórkowy				
Adres poczty elektronicznej (e-mail)									
Pracodawca									
Nazwa zakładu pracy									
Adres zakładu pracy									
Wykonywany zawód									

¹ Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

² Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



<p>Wykształcenie (należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia)</p>	<p>OŚWIADCZAM, ŻE POSIADA WYKSZTAŁCENIE:</p> <p><input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)</p> <p><input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)</p> <p><input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)</p> <p><input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)</p>
<p>II. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</p>	
<p>Oświadczam, że jestem osobą:</p> <p>1. pracującą*:</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>w tym, zatrudnioną w:</p> <p>mikroprzedsiębiorstwie (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót / i lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro),</p> <p>małym przedsiębiorstwie (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót / i lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro),</p> <p>średnim przedsiębiorstwie (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót/ nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro)</p> <p>podmiotach ekonomii społecznej/przedsiębiorstwie społecznym (to podmioty gospodarcze, których działalność ma cele społeczne. Korzystają z narzędzi i technologii biznesu, aby osiągnąć korzyści społeczne np. fundacje, stowarzyszenia, spółdzielnie, kluby integracyjne.)</p> <p>* Osoba pracująca to osoba w wieku 15 lat i więcej, wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne. Pracującym jest również osoba zatrudniona lub prowadząca własną działalność, która chwilowo nie pracuje ze względu np. na chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie).</p>	
<p>III. STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</p>	
<p>Oświadczam, że jestem:</p> <p>Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p> <p>Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Osobą z niepełnosprawnościami (wymagane orzeczenie) (dane wrażliwe)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p> <p>Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>-w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>	

Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

tak nie

Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej* (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe)

tak nie odmawiam podania informacji

*Do kategorii **osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** należą:

– osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,

– byli więźniowie,

– narkomani,

– osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,

– osoby z obszarów wiejskich.

IV. BADANIE POTRZEB KANDYDATA

1. Uczestnictwem w jakim kursie jest Pan/Pani zainteresowany/a:

język angielski (240 godzin lekcyjnych)

Poziom A (początkowy)

Poziom B (średniozaawansowany)

język niemiecki (240 godzin lekcyjnych)

Poziom A (początkowy)

Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o projekcie (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):

z ulotek lub plakatów

z gazet

od znajomych

poprzez uczestnictwo w innym projekcie

przez Internet

z innych źródeł (jakich?).....

2. Jaki harmonogram zajęć odpowiadałby Panu/i najbardziej:

w dni robocze w godzinach popołudniowych

w weekendy

***Uwaga** – dokonany wybór w miarę możliwości zostanie wzięty pod uwagę, jednak Organizator zastrzega sobie prawo przydzielenia Uczestnika/Uczestniczki do innej grupy.*

3. Jak ocenia Pan/Pani swoje umiejętności językowe?

brak podstawowe średnie dobre bardzo dobre

4. Czy w ciągu ostatnich 24 miesięcy brał/a Pan/Pani udział w szkoleniach/kursach z zakresu umiejętności językowych współfinansowanych ze środków UE?

tak nie

5. Czy posiada Pan/Pani jakiś certyfikat z zakresu umiejętności językowych

tak (jaki/jakie?) nie

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Akademia umiejętności językowych” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „Akademia umiejętności językowych” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora - Europejskiej Grupy Doradczej Sp. z o.o.
4. Deklaruję aktywne uczestnictwo w kursie oraz równocześnie zobowiązuję się do uczestnictwa w egzaminach organizowanych na zakończenie kursów potwierdzających nabycie kompetencji/kwalifikacji.
5. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
7. Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej.
8. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
9. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.
10. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014–2020, Priorytet V: Zatrudnienie, Działanie 5.5.

Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis kandydata

.....
Data i podpis osoby przyjmującej Formularz Zgłoszeniowy