

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Szkolenia językowe i ICT dla mieszkańców Obszaru Interwencji Równiny Wrocławskiej”
RPDS.10.03.00-02-0001/17

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | | |
|---|----|--|---|
| Dane uczestnika | 1 | Kraj | |
| | 2 | Imię (imiona) | |
| | 3 | Nazwisko | |
| | 4 | Data i miejsce urodzenia | |
| | 5 | PESEL | |
| | 6 | Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| | 7 | Wiek w chwili przystępowania do projektu (Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.) | lat |
| | 8 | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> ISCED 0 Wykształcenie niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ISCED 1 Podstawowe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej</i> <input type="checkbox"/> ISCED 2 Gimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> <input type="checkbox"/> ISCED 3 Ponadgimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)</i> <input type="checkbox"/> ISCED 4 Policealne <i>Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> <input type="checkbox"/> ISCED 5-8 Wyższe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej</i> |
| Dane kontaktowe adres zamieszkania (korespondencyjny) | 9 | Województwo | |
| | 10 | Powiat | |
| | 11 | Gmina | |
| | 12 | Miejscowość | |
| | 13 | Ulica | |
| | 14 | Nr budynku | |
| | 15 | Nr lokalu | |
| | 16 | Kod pocztowy | |
| | 17 | Telefon kontaktowy | |
| | 18 | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |
| | 19 | Osoba z terenów wiejskich | <input type="checkbox"/> tak |



| | | | |
|----|--|--|--|
| 20 | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | <p><i>Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia:</i></p> <p>1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> tak</p> <p>2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> tak</p> <p>W tym długotrwale bezrobotny (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) <input type="checkbox"/> tak</p> | |
| | | <p>Osoba bierna zawodowo (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie są bezrobotne) – ciąg dalszy na drugiej stronie <input type="checkbox"/> tak</p> <p>W tym:</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> ucząca się</p> <p><input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p> | |
| | | <p>Osoba pracująca: <input type="checkbox"/> tak</p> <p>Zatrudniony w (pełna nazwa):.....</p> <p>.....</p> <p>W tym:</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji samorządowej</p> <p><input type="checkbox"/> w MMŚP</p> <p><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową)</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p>Wykonywany zawód:</p> <p><input type="checkbox"/> Inny</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-społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Rolnik Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn.</p> | |



| | | | |
|----|---|--|------------------------------|
| 21 | Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (<i>karaimska, lemkowska, romska, tatarska</i>), migrant, osoba obcego pochodzenia (<i>każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa</i>) | <input type="checkbox"/> tak |
| | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | <input type="checkbox"/> tak |
| | | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (<i>Bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie Warunki mieszkaniowe</i>) | <input type="checkbox"/> tak |
| | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | <input type="checkbox"/> tak |
| | | Osoba z niepełnosprawnościami (<i>Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia</i>) | <input type="checkbox"/> tak |
| | | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | <input type="checkbox"/> tak |
| | | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (<i>gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo</i>) | <input type="checkbox"/> tak |
| | W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> tak | |
| | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> tak | |
| | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> tak | |
| | ODMOWA PODANIA INFORMACJI | <input type="checkbox"/> tak | |
| 22 | Dodatkowe potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie | | |
| 23 | Dane dotyczące wsparcia (proszę wybrać szkolenia, którym są państwo zainteresowani) | <p>Szkolenia językowe:</p> <p><input type="checkbox"/> szkolenie z zakresu 240h języka angielskiego</p> <p><input type="checkbox"/> szkolenie z zakresu 240h języka niemieckiego</p> <p><input type="checkbox"/> szkolenie z zakresu 240h języka francuskiego</p> <p>Szkolenia komputerowe:</p> <p><input type="checkbox"/> szkolenie poziom A 100h</p> <p><input type="checkbox"/> szkolenie poziom B 120h</p> <p><input type="checkbox"/> szkolenie poziom C 150h</p> | |



| | | | |
|----|--|---|--|
| | | <p>Jak Ocenia Pan/i swoją znajomość języka?</p> | <input type="checkbox"/> A1 – Zerowa <input type="checkbox"/> A2 – Podstawowa <input type="checkbox"/> B1 – Ponadpodstawowa <input type="checkbox"/> B2 – Średniozaawansowana <input type="checkbox"/> C1 – Zaawansowana <input type="checkbox"/> C2 – Biegły |
| 24 | <p>Preferowany tryb zajęć (<i>utworzone zostaną tylko te tryby, na które będą osoby chętne oraz będzie to możliwe ze względu na poziom zaawansowania</i>)</p> | <p>zajęcia poranne w dni powszednie <input type="checkbox"/></p> <p>zajęcia popołudniowe w dni powszednie <input type="checkbox"/></p> <p>zajęcia poranne w weekend <input type="checkbox"/></p> <p>zajęcia popołudniowe w weekend <input type="checkbox"/></p> | |

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

- Jestem osobą dorosłą w wieku powyżej 18 lat i z własnej inicjatywy jestem zainteresowana/y nabyciem uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji w obszarach znajomości języków obcych i ICT
- Zamieszkuję na Obszarze Interwencji Równiny Wrocławskiej w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w jednej z poniższych gmin: Olawa, Borów, Kondratowice, Przeworno, Strzelin, Wiązów, Jordanów Śląski, Kostomłoty, Malczyce, Mietków, Środa Śląska, Udanin.
- nie korzystałem/am w ramach Działania 10.03 z kursu/szkolenia o tym samym zakresie tematycznym/poziomie zaawansowania oraz nie nabyłem/łam takich samych kwalifikacji i kompetencji
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Szkolenia językowe i ICT dla mieszkańców Obszaru Interwencji Równiny Wrocławskiej" i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia
- nie jestem studentem studiów stacjonarnych i zaocznych, więźniem ani osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego, który realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego, Oś priorytetowa 10.Edukacja; Działanie 10.3 Poprawa dostępności i wspieranie uczenia się przez całe życie.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) tj.: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie”, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu w wymiarze przynajmniej 80% zajęć;
- brania udziału we wszystkich testach i egzaminach certyfikujących
- wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.



Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie przez:

- *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz*
- *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn „Szkolenia językowe i ICT dla mieszkańców Obszaru Interwencji Równiny Wrocławskiej” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

.....
Data, miejsce i podpis wyrażającego zgodę