



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Szkolenia językowe i komputerowe w Wielkopolsce”

Nr Umowy: RPWP.08.02.00-30-0017/18-00

Dane uczestnika	1	Kraj	
	2	Imię (imiona)	
	3	Nazwisko	
	4	PESEL	
	5	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	6	Wiek w chwili przystępowania do projektu (Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.) lat
	7	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)	8	Województwo	
	9	Powiat	
	10	Gmina	
	11	Miejscowość	
	12	Ulica	
	13	Nr budynku	
	14	Nr lokalu	
	15	Kod pocztowy	
	16	Telefon kontaktowy	
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
18	Osoba z terenów wiejskich	<input type="checkbox"/> tak	



Szczegóły wsparcia:

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, łemkowska, 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
21	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	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
21	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (<i>inne niż wymienione powyżej</i>)	<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)	Szkolenia językowe:	<input type="checkbox"/> szkolenie z zakresu 120h języka angielskiego <input type="checkbox"/> szkolenie z zakresu 120h języka niemieckiego
		Jak Ocenia Pan/i swoją znajomość języka?	<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
		Szkolenia komputerowe:	<input type="checkbox"/> Poziom A (100h) - podstawowy <input type="checkbox"/> Poziom B (120h) - średniozaawansowany <input type="checkbox"/> Poziom C (150h) - zaawansowany



24	Preferowany tryb zajęć <i>(utworzone zostaną tylko te tryby, na które będą osoby chętne oraz będzie to możliwe ze względu na poziom zaawansowania)</i>	zajęcia poranne w dni powszednie <input type="checkbox"/> zajęcia popołudniowe w dni powszednie <input type="checkbox"/> zajęcia poranne w weekend <input type="checkbox"/> zajęcia popołudniowe w weekend <input type="checkbox"/>
----	--	--

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

- Jestem osobą dorosłą w wieku 18 lat i więcej (dot. osób pracujących) oraz 18-74lat (dot. osób bezrobotnych oraz biernych zawodowo) (w wieku aktywności zawodowej) i z własnej inicjatywy jestem zainteresowana/y nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji w obszarze znajomości języków obcych i/lub ICT
- Zamieszkuję na obszarze województwa wielkopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego
- Nie uczestniczę w procesie kształcenia formalnego

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 Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 8: Edukacja, Działanie 8.2. Uczenie 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.

.....
Data i podpis uczestnika projektu