



## 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"/> <b>ISCED 0 Wykształcenie niższe niż podstawowe</b> <input type="checkbox"/> <b>ISCED 1 Podstawowe</b> <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej</i> <input type="checkbox"/> <b>ISCED 2 Gimnazjalne</b> <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> <input type="checkbox"/> <b>ISCED 3 Ponadgimnazjalne</b> <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)</i> <input type="checkbox"/> <b>ISCED 4 Policealne</b> <i>Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> <input type="checkbox"/> <b>ISCED 5-8 Wyższe</b> <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	Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia: 1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> tak</span> 2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> tak</span> W tym długotrwale bezrobotny (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> tak</span>
	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 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> tak</span> W tym: <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
	Osoba pracująca: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> tak</span> Zatrudniony w (pełna nazwa):..... ..... W tym: <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową) <input type="checkbox"/> inne Wykonywany zawód: <input type="checkbox"/> Inny <input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania 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-społecznej <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.



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
		<b>ODMOWA PODANIA INFORMACJI</b>	<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
		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
		<b>ODMOWA PODANIA INFORMACJI</b>	<input type="checkbox"/> tak
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ( <i>inne niż wymienione powyżej</i> )	<input type="checkbox"/> tak
		<b>ODMOWA PODANIA INFORMACJI</b>	<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	<b>Preferowany tryb zajęć</b> (utworzone zostaną tylko te tryby, na które będą osoby chętne oraz będzie to możliwe ze względu na poziom zaawansowania)	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.

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*