

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - DO PROJEKTU: „Język angielski przepustką do sukcesu.”

Projekt nr RPSW.08.04.02-26-0017/17, realizowany przez Tag-Consulting Marta Maciejak-Tomczyk (Projektodawca)
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

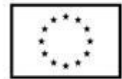
Miejscowość i data wypełnienia Formularza Zgłoszeniowego:.....

I. DANE KANDYDATA/KI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

1.	Imię (imiona)										
2.	Nazwisko										
3.	PESEL (jeśli nie ma należy wpisać „brak”)										
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna				
5.	Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)										
6.	Wykształcenie UWAGA: W projekcie udział wziąć mogą osoby posiadające wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne.	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) (szkoła zawodowa, liceum, technikum) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)									

II. DANE KONTAKTOWE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

7.	Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:
8.		Powiat:
9.		Gmina:
10.		Miejscowość:
11.		Kod pocztowy:
12.		Ulica:
13.		Numer budynku:
14.		Numer lokalu:
15.	Telefon kontaktowy	
16.	Adres e-mail	

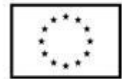


III. STATUS NA RYNKU PRACY (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

17.	Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca	
		<input type="checkbox"/> Osoba pozostająca bez zatrudnienia od, w tym:	
		<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna ¹ zarejestrowana w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> W tym długotrwale bezrobotna ²
		<i>(Jeżeli odpowiedź jest twierdząca należy dołączyć kopię decyzji lub zaświadczenie z Urzędu Pracy, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” wraz z podpisem).</i>	
		<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna ¹ niezarejestrowana w Urzędzie Pracy	
<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ³			

IV. DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

18.	Zamieszkuję / uczę się / pracuję na terenie wiejskim jednej z wymienionych gmin: Opatów, Lipnik, Wojciechowice, Iwaniska, Baćkowice, Sadowie, Tarłów, Ćmielów, Bałtów, Bodzechów, Kunów, Waśniów, Mniów, Łopuszno, Pierzchnica, Raków, Łągów, Bodzentyn, Gowarczów, Stąporków, Smyków, Radoszyce, Fałków, Ruda Maleniecka, Słupia Konecka, Bliżyn <i>*Jeśli nie zamieszkuje Pan/i, a uczy się / pracuje na wskazanym obszarze, proszę podać adres w postaci: miasto – kod pocztowy – ulica – numer domu/lokalu</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli dotyczy: Adres* miejsca odbywania nauki: Adres* miejsca pracy:
19.	Jestem osobą niepełnosprawną <i>UWAGA! Na potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnościami należy przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
a)	Proszę określić bariery wynikające z niepełnosprawności , a związane z udziałem w Projekcie (jeśli występują)	
b)	Proszę określić specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie (jeśli występują)	
20.	Oświadczam, że dochód na członka mojej rodziny wynosi	Proszę wpisać kwotę: <input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia informacji



21.	Korzystałem/am z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
22.	Jestem zainteresowany/a nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem swoich kwalifikacji językowych z własnej inicjatywy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

V. WYBÓR TRYBU KURSU (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

23.	Wybór trybu nauki	<input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu rano <input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu popołudniu <input type="checkbox"/> zajęcia wieczorowe lub weekendowe
------------	-------------------	--

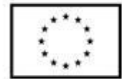
VI. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

24.	<input type="checkbox"/> Plakat <input type="checkbox"/> Ulotka <input type="checkbox"/> Przekaz słowny <input type="checkbox"/> Spotkanie promocyjne <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy	<input type="checkbox"/> Ogłoszenia w prasie <input type="checkbox"/> Strona www <input type="checkbox"/> PCPR, OPS lub inna instytucja państwowa np. urząd gminy/miasta <input type="checkbox"/> Inne:.....
------------	--	---

Oświadczenia:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Język angielski przepustką do sukcesu.” zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie i zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę podniesienia kompetencji.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w projekcie „Język angielski przepustką do sukcesu.”. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/tem poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (podstawa prawna: pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).
6. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, potwierdzam prawdziwość przekazanych danych co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
7. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Projektodawcy: Tag-Consulting Marta Maciejak Tomczyk z siedzibą w Łodzi, 93-410, ul. Łukowa 18A/5, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Tag-Consulting Marta Maciejak Tomczyk będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
Podpis Kandydata/ Kandydatki



¹**Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

²**Osoba długotrwale bezrobotna** - dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

³**Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

⁴**Osoba pracująca** - osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

- a) Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.
- b) Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).
- c) Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.

⁵**Osoba z niepełnosprawnościami** – 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, w rozumieniu ustawy 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.