



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu: „Perfekcyjna inwestycja w kwalifikacje językowe i komputerowe” **Numer projektu:**

RPWM.02.03.01-28-0045/18

Nazwa Programu Operacyjnego: Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/TKI (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 | |
| 6. | <p>WYKSZTAŁCENIE</p> <p>Należy wstawić „X” w jedno właściwe pole, WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY ukończony poziom wykształcenia</p> | <p>Oświadczam o poziomie wykształcenia:</p> <p><input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) (ISCED 0)</p> <p><input type="checkbox"/> Podstawowe (szkoła podstawowa) (ISCED 1)</p> <p><input type="checkbox"/> Gimnazjalne (gimnazjum) (ISCED 2)</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) (ISCED 3)</p> <p><input type="checkbox"/> Policealne (szkoły policealne) (ISCED 4)</p> <p><input type="checkbox"/> Studia krótkiego cyklu (Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych (podlega MPiPS) (ISCED 5)</p> <p><input type="checkbox"/> Licencjackie (studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat) (ISCED 6)</p> <p><input type="checkbox"/> Magisterskie (studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister) (ISCED 7)</p> <p><input type="checkbox"/> Doktoranckie (studia doktoranckie) (ISCED 8)</p> |



| II. OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU I DANE KONTAKTOWE (proszę 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. | Obszar zamieszkania | <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski [†] |
| 16. | Telefon kontaktowy | |
| 17. | Adres e-mail | |

| III. OŚWIADCZENIE O STATUSIE NA RYNKU PRACY | | | |
|---|-------------------------------------|--|--|
| 18. | Należy wstawić "X" we właściwe pole | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. | <input type="checkbox"/> W tym długotrwale bezrobotna Osoby poniżej 25 roku życia bezrobotne nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy (>6 miesięcy), osoby w wieku 25 lat lub więcej - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy) |
| | | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, niezarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. | |
| | | <input type="checkbox"/> 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 | |
| | | <input type="checkbox"/> 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 | |

* Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

[†] **Obszary wiejskie** zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) NR 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszary o małej gęstości zaludnienia (kod 03) – zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA, obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA).



| IV. DODATKOWE OŚWIADCZENIE (Należy wstawić „X” we właściwe pole) | | |
|--|--|---|
| 19. | <p>Jestem osobą z niepełnosprawnościami</p> <p>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> odmowa udzielenia informacji</p> <p>(jeżeli odpowiedź jest twierdząca należy dołączyć kopię orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność).</p> |
| 20. | <p>Jestem osobą opiekującą się dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |
| 21. | <p>Szczególne potrzeby związane z posiadanymi niepełnosprawnościami (proszę określić potrzeby związane z udziałem w projekcie)</p> | |

| V. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić) | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|---------------------------------|-------------------------------------|---|---|--|-------------------------------------|--|--|
| 20. | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Plakat</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Ogłoszenia w prasie, w Internecie</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Ulotka</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Strona www</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Przekaz słowny</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> PCPR, OPS lub inna instytucja państwowa np. urząd gminy/miasta</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Spotkanie informacyjno - promocyjne</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Inne:.....</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy</td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Plakat | <input type="checkbox"/> Ogłoszenia w prasie, w Internecie | <input type="checkbox"/> Ulotka | <input type="checkbox"/> Strona www | <input type="checkbox"/> Przekaz słowny | <input type="checkbox"/> PCPR, OPS lub inna instytucja państwowa np. urząd gminy/miasta | <input type="checkbox"/> Spotkanie informacyjno - promocyjne | <input type="checkbox"/> Inne:..... | <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy | |
| <input type="checkbox"/> Plakat | <input type="checkbox"/> Ogłoszenia w prasie, w Internecie | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ulotka | <input type="checkbox"/> Strona www | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Przekaz słowny | <input type="checkbox"/> PCPR, OPS lub inna instytucja państwowa np. urząd gminy/miasta | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Spotkanie informacyjno - promocyjne | <input type="checkbox"/> Inne:..... | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy | | | | | | | | | | | |

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „**Perfekcyjna inwestycja w kwalifikacje językowe i komputerowe**” zawartymi w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa” niniejszego projektu i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że kurs może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.
4. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w ww. projekcie.
5. Zostałem/a poinformowany/a, że warunkiem ukończenia szkoleń jest obecność na min. 80% zajęć na każdym z poziomów i przystąpienie do egzaminów wewnętrznych oraz zewnętrznego egzaminu certyfikującego.
6. Zostałem/am poinformowany/a i jestem świadomy/a tego, że Projekt „**Perfekcyjna inwestycja w kwalifikacje językowe i komputerowe**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego



Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

7. Wrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, testach, egzaminach wewnętrznych, zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanego na potrzeby projektu **Perfekcyjna inwestycja w kwalifikacje językowe i komputerowe**.
8. Zostałem poinformowany/a o obowiązku przekazania do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie informacji dotyczącej statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Zobowiązuję się do wypełnienia dokumentów związanych z udziałem w projekcie.
10. Uprowadzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Proszę wstawić "X" w poniższe pola jeśli zapoznał się Pan/i z obowiązkiem informacyjnym oraz wyraża Pan/i zgodę na przetwarzanie danych.

- Zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym realizowanym w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) umieszczonym w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i/lub na stronie projektu „**Perfekcyjna inwestycja w kwalifikacje językowe i komputerowe**”.
- Zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych dla potrzeb rekrutacji do udziału w projekcie: „**Perfekcyjna inwestycja w kwalifikacje językowe i komputerowe**”.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata/ -tki