



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „JĘZYK ANGIELSKI NASZĄ SZANSĄ!”

Nr zgłoszenia:

Data wpłynięcia:

Podpis osoby przyjmującej:¹

Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić elektronicznie i podpisać na ostatniej stronie.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Wzór Formularza zgłoszeniowego może zostać wypełniony przez Kandydata/kę odręcznie drukowanymi literami.

I. DANE KANDYDATA/KI (proszę zaznaczyć znakiem „x” właściwą odpowiedź i /lub uzupełnić wszystkie pola):

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	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe UWAGA: W Projekcie udział wziąć mogą osoby posiadające wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne.									

II. DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/KI (proszę uzupełnić):

7.	Adres zamieszkania lub nauki (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:
8.		Powiat:
9.		Gmina:
10.		Miejscowość:
11.		Kod pocztowy:

¹ Wypełnia Realizator Projektu.



12.		Ulica:
13.		Numer budynku:
14.		Numer lokalu:
15.	Adres korespondencyjny (należy wypełnić jeśli inny niż adres zamieszkania)	Województwo:
		Powiat:
		Gmina:
		Miejscowość:
		Kod pocztowy:
		Ulica:
		Numer budynku:
		Numer lokalu:
16.	Telefon kontaktowy	
17.	Adres e-mail	

III. STATUS KANDYDATA (proszę zaznaczyć znakiem „x” właściwą/e odpowiedź/i):

18.	Status w chwili przystąpienia do Projektu	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną ¹	W tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną ²
		<input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo ³	W tym: <input type="checkbox"/> uczącą się (w trybie dziennym) <input type="checkbox"/> nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Inne
		<input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnościami	

IV. DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

19.	Pozostają bez zatrudnienia przez okres co najmniej ostatnich 6 miesięcy przed przystąpieniem do Projektu ⁴	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
20.	Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> MIEJSKI (obszar położony w granicach administracyjnych miast) <input type="checkbox"/> WIEJSKI (obszar słabo zaludniony to obszar, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie;)



V. WYBÓR TRYBU KURSU (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

21.	Wybór trybu nauki	<input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu do południa <input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu po południu <input type="checkbox"/> zajęcia w soboty do południa
------------	-------------------	---

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

22.	<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:.....
------------	--	---

Oświadczam że:

- Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „JĘZYK ANGIELSKI NASZĄ SZANSĄ!” zawartym w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
- Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie i zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę zdobycia, podniesienia lub uzupełnienia umiejętności i kompetencji językowych.
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity z dnia 26.06.2014 r., Dz. U. z 2014 r., poz. 1182) dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji w ramach Projektu „JĘZYK ANGIELSKI NASZĄ SZANSĄ!”.
- Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, potwierdzam prawdziwość przekazanych co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
- Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Success Ida Kozubska, Monika Piastowska-Szymczak Spółka Cywilna z siedzibą w Kutnie (99-300), ul. Kościuszki 4, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Success Ida Kozubska, Monika Piastowska-Szymczak Spółka Cywilna będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
- Zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Kandydata/ Kandydatki

Czytelny podpis osoby odpowiedzialnej ze strony Realizatora Projektu

za weryfikację danych do rejestru kandydatów do udziału w Projekcie:



Załączniki:

- Zaświadczenie z właściwego PUP (jeśli dotyczy)
- Oświadczenie o spełnieniu kryterium kwalifikowalności
- Oświadczenie o statusie osoby biernej zawodowo (jeśli dotyczy)

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata/ Kandydatki

*Czytelny podpis osoby odpowiedzialnej ze strony Projektodawcy
za weryfikację danych do rejestru kandydatów do udziału w Projekcie:*

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 pozostająca bez zatrudnienia przez okres co najmniej ostatnich 6 miesięcy przed przystąpieniem do Projektu** - osoba niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy, w tym osoba zarejestrowana we właściwym dla miejsca zamieszkania (stałego lub czasowego) powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotna.