



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu pn. „Język angielski dla aktywnych”

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego do Biura Projektu	
Numer Formularza Rekrutacyjnego	

DANE KANDYDATA/TKI	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek	
DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/TKI	
Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Ulica:
	Numer budynku:
	Numer lokalu:
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS KANDYDATA/TKI	
Oświadczam, że jestem osobą (zaznaczyć znakiem x wszystkie opcje, które dotyczą):	
uczącą się	Na terenie: <input type="checkbox"/> Miasta Kielce <input type="checkbox"/> Gminy Zagnańsk <input type="checkbox"/> Gminy Piekoszów
pracującą	Na terenie: <input type="checkbox"/> Miasta Kielce <input type="checkbox"/> Gminy Zagnańsk <input type="checkbox"/> Gminy Piekoszów



mieszkająca	Na terenie: <input type="checkbox"/> Miasta Kielce <input type="checkbox"/> Gminy Zagnańsk <input type="checkbox"/> Gminy Piekoszków
Bezrobotną ¹ , w tym:	<input type="checkbox"/> osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy, w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy, w tym: <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną
Bierną zawodowo ² , w tym:	<input type="checkbox"/> nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu, <input type="checkbox"/> uczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu, w tym: <input type="checkbox"/> w systemie stacjonarnym <input type="checkbox"/> w systemie niestacjonarnym
Zatrudnioną ³ , w tym:	osobą pracującą, w: <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne..... Wykonywany zawód:..... Nazwa firmy:.....
Posiadam wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe

POZOSTAŁE DANE KANDYDATA/TKI /dane wrażliwe/	
/Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem x/	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak

¹ Na potwierdzenie statusu osoby bezrobotnej należy przedstawić zaświadczenie z właściwego urzędu pracy.

² Na potwierdzenie statusu osoby uczącej się należy przedstawić zaświadczenie z placówki edukacyjnej.

³ Na potwierdzenie statusu osoby pracującej należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy.



Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
RODZAJ OFEROWANEGO WSPARCIA	
Kurs języka angielskiego, w tym:	<input type="checkbox"/> Poziom A1- 60 godzin szkoleniowych <input type="checkbox"/> Poziom A2 – 60 godzin szkoleniowych <input type="checkbox"/> Egzamin TOEIC
Możliwe terminy zajęć: *Proszę zakreślić wszystkie możliwe terminy, w których pan/pani mogłaby uczestniczyć.	<input type="checkbox"/> pon.- pt. w godzinach rannych lub dopołudniowych (od ----- do -----) <input type="checkbox"/> pon.-pt. w godzinach popołudniowych i wieczornych (od ----- do -----) <input type="checkbox"/> soboty w godzinach rannych lub dopołudniowych (od ----- do -----) <input type="checkbox"/> soboty w godzinach popołudniowych i wieczornych (od ----- do -----) INFORMACJE DODATKOWE:
OŚWIADCZENIA	
<p>Oświadczam, że :</p> <ol style="list-style-type: none"> Wyrażam chęć udziału w Projekcie „Język angielski dla aktywnych” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego realizowanym przez 'English Time' Szkoła Języka Angielskiego Aneta Soś; Nie korzystam ze wsparcia w ramach Poddziałania 8.04.03 Podnoszenie umiejętności lub kwalifikacji osób dorosłych w obszarze ICT i języków obcych poprzez realizację oddolnych inicjatyw edukacyjnych – ZIT (projekty konkursowe) w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego; Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym; Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie; 	



6. Zapoznałem/-am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień;
7. Spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem Projektu oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora Projektu. o zmianach danych zawartych w formularzu
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym zgodnie z ustawą dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.);
9. Przyjmuję do wiadomości, że:
 - administratorem tak zebranych danych jest 'English Time' Szkoła Języka Angielskiego Aneta Soś
 - moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do Projektu i jego rozliczenia;
 - podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do Projektu;
 - moje dane osobowe nie są i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych;
 - mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.
10. Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych.
11. Wyrażam zgodę na przekazanie Realizatorowi Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie
12. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Załączniki:

1. Oświadczenie o niskich kwalifikacjach - jeśli dotyczy
2. Zaświadczenie ze szkoły/uczelni – dotyczy osób uczących się
3. Zaświadczenie o zatrudnieniu- dotyczy osób zatrudnionych

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata/Kandydatki