



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do projektu „Lepsze kwalifikacje – większe możliwości!”

*Projekt nr RPMA.10.02.00-14-c968/19, realizowany przez Świat Języków-Szkoła Języków Obcych s.c.(Projektodawca)  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.*

### WYBÓR TYPU SZKOLENIA (można zadeklarować udział w tylko 1 typie szkoleń):

- SZKOLENIE KOMPUTEROWE
- SZKOLENIE Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO

#### 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.	<b>Wykształcenie</b> Należy wstawić „X” w jedno właściwe pole, <b>WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY</b> ukończony poziom wykształcenia	<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.	<b>Adres zamieszkania</b> (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 <sup>1</sup>

<sup>1</sup> **Obszary wiejskie** zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) NR 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszar 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).



16.	Telefon kontaktowy	
17.	Adres e-mail	

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

III. OŚWIADCZENIE O STATUSIE NA RYNKU PRACY			
18.	Status na rynku pracy Należy wstawić „X” we właściwe pole	<input type="checkbox"/> <b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP</b> 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"/> <b>w tym długotrwale bezrobotna</b> 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"/> <b>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP</b> 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"/> <b>Osoba bierna zawodowo</b> 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"/> <b>Osoba pracująca</b> 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.  Adres miejsca pracy: .....	

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

18.	Zamieszkuje/uczę się/pracuję na obszarze województwa mazowieckiego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
19.	Jestem osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 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.
20.	Proszę określić bariery oraz specjalne wymagania uczestnika wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie (jeśli występują)	
21.	Nie uczestniczyłem/am we wsparciu LLL w zakresie tożsamym z oferowanym w Projekcie w ramach RPO WM 2014-2020 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 we wnioskowanym zakresie języka angielskiego/obsługi komputera 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
24.	W przypadku wyboru szkolenia z języka angielskiego preferowana liczba godzin szkolenia (w przypadku zaznaczenia obu opcji Kandydat zostanie zakwalifikowany do grup wg dostępnych miejsc)	<input type="checkbox"/> 120 godzin dydaktycznych <input type="checkbox"/> 180 godzin dydaktycznych

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

25.	<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:.....
-----	--	---

**VII. ZGODY I OŚWIADCZENIA** (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

<p><b>Ja niżej podpisany/a.....</b>  <i>(imię i nazwisko składającego/ej oświadczenie)</i>  <b>pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że</b>  <i>(w wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź):</i></p>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>Oświadczam, że Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Lepsze kwalifikacje – większe możliwości!” zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.</li> <li>Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.</li> <li>Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</li> <li>Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie „Lepsze kwalifikacje – większe możliwości!”</li> </ol>	
<p><b>W poniższych wierszach należy zaznaczyć znakiem „X” właściwe odpowiedzi:</b></p>	
<input type="checkbox"/>	<p>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.</p>



<input type="checkbox"/>	<p>W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Lepsze kwalifikacje – większe możliwości!” dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) i 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (dalej „RODO)</li> <li>W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą dane podane w formularzu rekrutacyjnym - zakres zgodny z <i>Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.</i></li> <li>Administratorem danych osobowych jest Świat Języków – Szkoła Języków Obcych s.c., ul. Kościuszki 52/13, 08-400 Garwolin .</li> <li>Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu;</li> <li>Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Świat Języków – Szkoła Języków Obcych s.c., ul. Kościuszki 52/13, 08-400 Garwolin - Beneficjenta, Zarząd Województwa Mazowieckiego dla Zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa; Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dla Zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa oraz inne podmioty uczestniczące w realizacji projektu i/lub realizujące badania ewaluacyjne, kontrole i audyt na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta dla celów związanych z realizacją projektu pt. „Lepsze kwalifikacje – większe możliwości!” w ramach Osi Priorytetowej X Edukacja dla rozwoju regionu Działanie 10.2 Upowszechnianie kompetencji kluczowych wśród osób dorosłych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.</li> <li>Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.</li> <li>W przypadku zakwalifikowania się do Projektu moje dane osobowe będą przetwarzane na zasadach obowiązujących Uczestników/czki projektu.</li> </ol>
<input type="checkbox"/>	<p>Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z zastrzeżeniem, iż Beneficjent zobowiązany jest przechowywać dokumenty rekrutacyjne na potrzeby kontroli projektu.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Projektodawcy: Świat Języków – Szkoła Języków Obcych s.c., obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Świat Języków – Szkoła Języków Obcych s.c. będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.</p>
<p>.....</p> <p>(miejsowość, data) <span style="float: right;">( Czytelny podpis Kandydata/ki)</span></p>	