



Data wpływu	Nr identyfikacyjny

wypełnia osoba przyjmująca formularz

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Beneficjent	EDUCATOR L.B. CENTRUM KSZTAŁCENIA, FORMEDICO, LILIANA KAŁETA
Tytuł projektu	Moja przyszłość – język angielski
Numer projektu	RPWP.08.02.00-30-0143/18
Nazwa Programu Operacyjnego	Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	8. Edukacja
Numer i nazwa Działania	Działanie 8.2 Uczenie się przez całe życie

WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, UWZGLĘDNIAJĄC WSZYSTKIE POLA

Dane Kandydata/tki na Uczestnika/czkę Projektu										
Imię		Nazwisko								
Data urodzenia		PESEL								
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna									
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3 <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4 <input type="checkbox"/> Wyższe licencjackie/magisterskie/doktoranckie (wykształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) ISCED 5 – 8									

DANE KONTAKTOWE (Adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego ¹)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Poczta		Gmina			
Powiat		Województwo			
Adres e-mail		Telefon kontaktowy			
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu					
Osoba bezrobotna, zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy <i>(jeżeli dotyczy, dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego status)</i>				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba bezrobotna, niezarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy <i>(osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy)</i>				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba długotrwale bezrobotna²				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba bierna zawodowo³ <i>(jeżeli dotyczy, dołączyć deklarację chęci powrotu lub wejścia na rynek pracy w związku z udziałem w projekcie)</i>				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba pracująca (uzupełnia wyłącznie osoba pracująca)					
osoba pracująca w administracji rządowej				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
osoba pracująca w administracji samorządowej				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
inne				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
osoba pracująca w MMŚP				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
osoba pracująca w organizacji pozarządowej				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
osoba prowadząca działalność na własny rachunek				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Wykonywany zawód: <i>(wypełnia wyłącznie osoba pracująca)</i>					

¹ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

² Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - młodzież (<25lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6miesiący); - dorośli (25 lat lub więcej) osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (> 12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

³ bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie są bezrobotne.

inny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
rolnik	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
STATUS SPOŁECZNY	
<i>(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia)</i>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej⁴ lub etnicznej⁵, migrant⁶, osoba obcego pochodzenia⁷ (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁸	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami⁹ (dane wrażliwe) - jeśli dotyczy należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność oraz jeśli występuje potrzeba wypełnić Ankiety potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej¹⁰	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

⁴ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

⁵ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁶ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁷ Cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁸ Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

⁹ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności:

- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym,
- orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia,
- orzeczenie o niezdolności do pracy,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności,
- orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim,
- inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.),
- w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.)

¹⁰ Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia).



	<input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi
Poziom językowy	<input type="checkbox"/> A0 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Moja przyszłość – język angielski”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki oraz potwierdzam poprawność, prawdziwość i aktualność przedstawionych danych.

Miejscowość, dnia

.....

Czytelny podpis Kandydata/ki