



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Tytuł projektu:** Akademia Kształcenia Językowego

**Numer Projektu:** RPPK.09.03.00-18-0010/19

**Okres realizacji:** 01.10.2019 r. - 30.06.2021 r.

**UWAGA:** Formularz należy wypełniać CZYTELNICIE (w przypadku odręcznego wypełniania formularza).  
Formularz należy parafować na każdej stronie oraz podpisać w wyznaczonym miejscu.

DANE PODSTAWOWE		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Płeć /zaznaczyć x/	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
4.	PESEL	_____
5.	Wykształcenie /zaznaczyć /	<input type="checkbox"/> ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> ISCED 1 – Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> ISCED 2 – Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ISCED 3 – Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zawodowej), w tym: <input type="checkbox"/> zakończony na poziomie szkoły zawodowej <input type="checkbox"/> ISCED 4 – Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> ISCED 5 – 8 - Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
6.	Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnością Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: ..... ..... <input type="checkbox"/> Nie jestem osobą z niepełnosprawnością
7.	Wiek /w latach/	
DANE KONTAKTOWE		
1.	Telefon kontaktowy	
2.	E-mail	
ADRES ZAMIESZKANIA		
1.	Województwo	
2.	Powiat	
3.	Gmina	
4.	Kod pocztowy	
5.	Poczta	
6.	Miejscowość	
7.	Ulica	
8.	Numer domu/lokalu	
9.	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> Obszar wiejski <input type="checkbox"/> Obszar miejski

STATUS NA RYNKU PRACY / zaznaczyć odpowiednie /		
Jestem osobą <b>bezrobotną zarejestrowaną</b> w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą <b>bezrobotną niezarejestrowaną</b> w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
w tym osobą <b>długotrwale bezrobotną (zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w PUP)</b> , tj. pozostającą bez pracy co najmniej 12 miesięcy:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem <b>osobą pracującą</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<p><b>w tym:</b> / zaznaczyć odpowiednie /</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą pracującą w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą pracującą w administracji samorządowej</p> <p><input type="checkbox"/> Inne</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą pracującą w MMŚP</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą pracującą w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą prowadzącą działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> Osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie</p>		
<p><b>Wykonywany zawód:</b> / zaznaczyć odpowiednie /</p> <p><input type="checkbox"/> Inny</p> <p><input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej</p> <p><input type="checkbox"/> Rolnik</p>		
<p><b>Jestem zatrudniona/y w:</b> / proszę wpisać nazwę i adres zakładu pracy /</p> <p>.....</p>		
Jestem osobą <b>bierną zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
w tym osobą <b>uczącą lub kształcącą się</b> - planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej: ..... (jeżeli wybrano TAK)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
WYBÓR SZKOLENIA		
<p><input type="checkbox"/> język angielski (poziom A1 lub A2)</p> <p><input type="checkbox"/> język niemiecki (poziom A1)</p>		
PREFEROWANY CZAS I INTENSYWNOŚĆ REALIZACJI SZKOLENIA / zaznaczyć odpowiednie /		
<p><input type="checkbox"/> od poniedziałku do piątku*</p> <p><input type="checkbox"/> w weekendy*</p> <p><input type="checkbox"/> w godzinach od 8 do 16*</p> <p><input type="checkbox"/> w godzinach od 16 do 21*</p> <p><input type="checkbox"/> miejscowość / lokalizacja kursu* .....</p> <p><input type="checkbox"/> dwa razy w tygodniu po 2 godziny lekcyjne*</p> <p><input type="checkbox"/> raz w tygodniu po 4 godziny lekcyjne*</p> <p><input type="checkbox"/> dwa razy w tygodniu po 4 godziny lekcyjne*</p> <p><input type="checkbox"/> inne* .....</p>		
<p>* Zaznaczyć / wpisać wszystkie odpowiadające.</p> <p>Wskazane godziny i lokalizacja są tylko sugerowanym czasem i miejscem realizacji szkolenia. Dokładne godziny i miejscowość zostaną ustalone przed rozpoczęciem każdego kursu i podane do wiadomości osobom zakwalifikowanym do projektu.</p>		



### ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

/ zaznaczyć odpowiednie /

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie | <input type="checkbox"/> Ulotki, plakaty                 |
| <input type="checkbox"/> Radio                              | <input type="checkbox"/> Strona internetowa Beneficjenta |
| <input type="checkbox"/> Inne .....                         |  |

### OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że:

- Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego warunki.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
- Z własnej woli jestem zainteresowana/y zdobyciem, podniesieniem lub uzupełnieniem kwalifikacji zawodowych;
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz zgłaszam swój udział w projekcie pn.: „Akademia Kształcenia Językowego”, nr RPPK.09.03.00-18-0010/19;
- Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie;
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/CZYTELNY podpis Kandydata do Projektu/