



FORMULARZ REKRUTACYJNY
do projektu „Kwalifikacje językowe i cyfrowe”
nr RPMA.10.02.00-14-9153/17

Imię (imiona)											
Nazwisko											
Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA		<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA		Data urodzenia						
PESEL											
Nr telefonu											
Adres e-mail											
I. Wiek											
<input type="checkbox"/> jestem osobą w wieku 25-49 lat											
<input type="checkbox"/> jestem osobą w wieku 50 lat lub powyżej											
II. Adres zamieszkania (zgodnie z art. 25 kodeksu cywilnego)											
Miejscowość					Kod pocztowy						
Ulica					Gmina						
Nr domu					Powiat						
Nr lokalu					Województwo						
III. Wykształcenie											
<input type="checkbox"/> Brak formalnego wykształcenia											
<input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)											
<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)											
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie liceum, liceum profilowanego, technikum, technikum uzupełniające, zasadniczej szkoły zawodowej)											
<input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej)											
<input type="checkbox"/> Wyższe (np. licencjat, tytuł inżyniera, studia wyższe)											
IV. Status na rynku pracy											
Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy <i>Bezrobotnym zarejestrowanym w urzędzie pracy jest to osoba niezatrudniona i niewykonująca innej pracy zarobkowej, co ważne zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy lub innej pracy zarobkowej. Bezrobotnym jest również osoba niepełnosprawna, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia, co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy</i>							<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy							<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE			



<p>Osoba długotrwale bezrobotna Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy), - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Osoba bierna zawodowo Osoby bierne zawodowo - część społeczeństwa, którą stanowią osoby w wieku powyżej 15 lat niepracujące i niebędące bezrobotnymi. Do biernych zawodowo zalicza się: - osoby otrzymujące emeryturę, rentę, alimenty, stypendium, pomoc opieki społecznej, - uczniów pobierających naukę w trybie dziennym, - osoby odbywające karę pozbawienia wolności, - osoby przebywające w domach opieki, - osoby uzyskujące dochód m.in. z dzierżawy, wynajmu lokum, itp., - osoby przebywające na urlopie wychowawczym. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK, w tym osobą uczącą się <input type="checkbox"/> TAK, w tym osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Emeryt / rencista / osoba w wieku 64 lat lub powyżej:</p> <p><input type="checkbox"/> Jestem emerytem/rencistą/osobą w wieku 64 lat lub powyżej bez zatrudnienia i oświadczam, że udział w projekcie „Kwalifikacje językowe i cyfrowe” umożliwi mi zdobycie kwalifikacji, które ułatwią podjęcie zatrudnienia i powrót na rynek pracy, jednocześnie deklaruję gotowość do podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie</p> <p><input type="checkbox"/> Jestem emerytem/rencistą/osobą w wieku 64 lat lub powyżej z zatrudnieniem i oświadczam, że udział w projekcie „Kwalifikacje językowe i cyfrowe” umożliwi mi zdobycie kwalifikacji, które ułatwią zmianę zatrudnienia i zachowanie statusu osoby aktywnej zawodowo, jednocześnie deklaruję gotowość zmiany zatrudnienia i utrzymania statusu osoby aktywnej zawodowo po zakończeniu udziału w projekcie</p>		
<p>Osoba pracująca</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p>Osoba pracująca:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK, w administracji rządowej</p> <p><input type="checkbox"/> TAK, w administracji samorządowej</p> <p><input type="checkbox"/> TAK, w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> TAK, prowadzę działalność na własny rachunek</p> <p><input type="checkbox"/> jednocześnie oświadczam, że mój udział w projekcie „Kwalifikacje językowe i cyfrowe” oraz podnoszenie kompetencji w obszarze nauczania języków obcych/TIK jest wykonywane na użytek osobisty i nie ma związku z prowadzoną przeze mnie działalnością gospodarczą, nie wynika z diagnozy potrzeb rozwojowych oraz nie poprawia mojej konkurencyjności przedsiębiorcy. Wsparcie otrzymane w ramach projektu „Kwalifikacje językowe i cyfrowe” nie jest zbieżne z profilem prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK, w sektorze MMŚP</p> <p><input type="checkbox"/> TAK, w dużym przedsiębiorstwie</p>		



TAK, inne

Nazwa i adres zakładu pracy lub prowadzonej działalności gospodarczej (jeśli dotyczy):

.....

.....

Wykonywany zawód:

- Instruktor praktycznej nauki zawodu
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- nauczyciel kształcenia zawodowego
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- inny

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Migrant, osoba obcego pochodzenia lub należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej to cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.



TAK



NIE



ODMAWIAM PODANIA DANYCH

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

- 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)*
- 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)*
- 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)*
- 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).*

Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.



TAK



NIE



Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH
Potrzeby wynikające z niepełnosprawności ruchowej (np. windy, podjazdy, toalety itp.)			
Potrzeby związane z formą materiałów do kursu			
Inne potrzeby (np. tłumacz języka migowego, asystent osoby niepełnosprawnej itp.)			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH
V. Wykluczenia z udziału w projekcie			
Jestem rolnikiem (wg Ustawy z 11.04.2003 r. o kształtowaniu ustroju rolnego z późn. zm.):			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Jestem więźniem:			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Przed przystąpieniem do niniejszego projektu, brałem/am udział lub jestem w trakcie udziału w szkoleniach językowych / kursach TIK w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2013-2015 i/lub Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Jeżeli brał Pan/ brała Pani udział w szkoleniu, prosimy o zaznaczenie poniżej zakresu tematycznego odbytego lub odbywanego szkolenia?			
<input type="checkbox"/> KURS JĘZYKA ANGIELSKIEGO <input type="checkbox"/> KURS JĘZYKA NIEMIECKIEGO <input type="checkbox"/> KURS JĘZYKA FRANCUSKIEGO <input type="checkbox"/> KURS TIK			
Na jakim poziomie zaawansowania odbywał się lub odbywa się kurs?			
.....			
Czy uzyskał Pan/ Pani certyfikat?			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Jeżeli tak, prosimy o podanie nazwy i poziomu zaawansowania, jaki widnieje na certyfikacie?			
.....			



VII. Preferowane szkolenie

W którym kursie chce Pan/ Pani uczestniczyć w projekcie?

- JĘZYKA ANGIELSKIEGO JĘZYKA NIEMIECKIEGO JĘZYKA FRANCUSKIEGO
 TIK - Technologie Informacyjno-Komunikacyjne

Na jakim poziomie zna Pan/Pani język obcy lub posiada Pan/Pani umiejętność obsługi komputera?

- nie znam wcale
 znam na poziomie podstawowym
 znam na poziomie średnim
 znam na poziomie zaawansowanym

Preferowane **dni i godziny** kursu



Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kwalifikacje językowe i cyfrowe” oraz akceptuję jego postanowienia, i w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Kwalifikacje językowe i cyfrowe”, mój udział w projekcie wynika z własnej inicjatywy, a nie wskutek delegowania mnie na szkolenie przez pracodawcę.
3. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w ww. projekcie.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
5. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w Formularzu Rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, którą stosuje się do ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie określonym w art. 2 i art. 3 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).
7. Administratorem moich danych osobowych podczas rekrutacji jest Advance Ewelina Podziomek z siedzibą w Koziegłowach, os. Leśne 15B/78.
8. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu „Kwalifikacje językowe i cyfrowe” i zostały powierzone do przetwarzania Partnerom w projekcie – Doradztwo Personalne i Szkolenia Aleksandra Zakrzewska, Selfart Piotr Chrzan, Centrum Samorządności i Regionalizmu, którzy również uczestniczą w rekrutacji do projektu, co przewiduje umowa partnerska.
9. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do udziału w procesie rekrutacji, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej i nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia okresu archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Administratorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: kursy@kwalifikacjemazowsze.pl.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Data i czytelny podpis Uczestnika: