|  |
| --- |
| **Formularz Rekrutacyjny w projekcie „Kurs na kursy językowe osób dorosłych w województwie opolskim” nr RPOP.09.03.00-16-0012/16** |
| ***Formularz proszę wypełnić czytelnie, a pola wyboru zaznaczyć znakiem „X”*** |
| **DANE PODSTAWOWE** |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć  | 🞎 kobieta 🞎 mężczyzna |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| PESEL (11 cyfr) |  |
| Wykształcenie (należy zaznaczyć najwyższy posiadany poziom wykształcenia) | 🞎 **Niższe niż podstawowe** |
| 🞎 **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) |
| 🞎 **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) |
| 🞎 **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie liceum, liceum profilowanego, technikum, technikum uzupełniające, zasadniczej szkoły zawodowej) |
| 🞎 **Policealne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) |
| 🞎 **Wyższe** (np. licencjat, tytuł inżyniera, studia wyższe) |
| **DANE TELEADRESOWE** (proszę podać adres zamieszkania, czyli zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu) |
| Ulica |  |
| Nr domu / nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| **Status na rynku pracy** |
| **Czy Pan/Pani jest osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy?***Bezrobotny to osoba niezatrudniona i niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze* [*czasu pracy*](http://www.infor.pl/prawo/praca/czas-pracy/) *lub innej pracy zarobkowej (w przypadku osoby niepełnosprawnej - zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia, co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy), nieucząca się w szkole z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym, która ukończyła 18 lat; nie osiągnęła wieku emerytalnego; nie nabyła prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, nie pobiera świadczenia lub zasiłku przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku chorobowego lub macierzyńskiego; nie jest właścicielem lub posiadaczem nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowych, nie podlega ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe; nie uzyskuje miesięcznie przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, z wyłączeniem przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych.* |
| 🞎 TAK | 🞎 NIE |
| **Czy Pan/Pani jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy?** |
| 🞎 TAK | 🞎 NIE |
| **Czy Pan/Pani jest osobą długotrwale bezrobotną?***Długotrwale bezrobotny to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy jeżeli ma mniej niż 25 lat; nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy jeżeli ma 25 lat lub więcej (min. ukończone 25 lat).* |
| 🞎 TAK | 🞎 NIE |
| **Czy Pan/Pani jest osobą bierną zawodowo?***Osoby bierne zawodowo - w wieku powyżej 15 lat niepracujące i niebędące* [*bezrobotnymi*](https://pl.wikipedia.org/wiki/Bezrobocie)*. Do biernych zawodowo zalicza się: osoby otrzymujące emeryturę, rentę,* [*alimenty*](https://pl.wikipedia.org/wiki/Alimenty)*,* [*stypendium*](https://pl.wikipedia.org/wiki/Stypendium)*, pomoc opieki społecznej; uczniów pobierających naukę w trybie dziennym; osoby odbywające karę pozbawienia wolności; osoby przebywające w domach opieki; osoby uzyskujące* [*dochód*](https://pl.wikipedia.org/wiki/Doch%C3%B3d) *m.in. z dzierżawy, wynajmu lokum, itp.; osoby przebywające na urlopie wychowawczym.* |
| 🞎 TAK, w tym osobą uczącą się | 🞎 NIE |
| 🞎 TAK, w tym osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu |
| 🞎 TAK, inne |
| **Czy Pan/Pani jest osobą pracującą?** |
| 🞎 TAK, w administracji rządowej🞎 TAK, w administracji samorządowej🞎 TAK, w organizacji pozarządowej🞎 TAK, prowadzę działalność na własny rachunek🞎 TAK, w sektorze MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo)🞎 TAK, w dużym przedsiębiorstwie🞎 TAK, w innych niż wymienione powyżej | 🞎 NIE |
| **Czy Pan/Pani jest migrantem, osobą obcego pochodzenia lub czy Pan/ Pani należy do mniejszości narodowej lub etnicznej?\******Migrant, osoba obcego pochodzenia lub należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej*** *to cudzoziemcy na stale 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 |
| **Czy sprawuje Pan/ Pani opiekę nad osobą zależną?** *Osoba zależna - osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.*  |
| 🞎 TAK | 🞎 NIE |
| **Czy Pan/Pani jest osobą z niepełnosprawnościami?** |
| 🞎 TAK*należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub dokument równoważny* | 🞎 NIE |
| Prosimy opisać jakie ma Pan/ Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności ruchowej (np. windy, podjazdy, toalety itp.): |
|  |
| Prosimy opisać jakie ma Pan/ pani potrzeby związane z niepełnosprawnością słuchową lub wzrokową (np. pętla indukcyjna, druk powiększony, druk materiałów dydaktycznych w alfabecie Braille’a, przewodnik dla osoby mającej trudności w widzeniu, tłumacz języka migowego): |
|  |
| Inne potrzeby (np. asystent os. niepełnosprawnej): |
|  |
| **KURS JĘZYKA OBCEGO** |
|  | Jakiego języka chce się Pan/Pani uczyć? | 🞎 **języka angielskiego** 🞎 **języka niemieckiego**  |
|  | Na jakim poziomie zna Pan/Pani język,w zakresie którego chce Pan/Pani podjąć kształcenie? | 🞎 nie znam wcale🞎 znam na poziomie podstawowym🞎 znam na poziomie średnim🞎 znam na poziomie zaawansowanymJeżeli uzyskał/a Pan/ Pani certyfikat znajomości danego j. obcego, prosimy o podanie jego nazwy, uzyskanego poziomu i roku otrzymania:……………………………………………………………………………………………………………… |
| 3. | Informacje dotyczące terminów kursu | **W jakie dni nie może Pani/Pan uczestniczyć w kursie:** | **W jakich godzinach nie może Pani/Pan uczestniczyć w kursie:** |
| 🞎 poniedziałek 🞎 wtorek🞎 środa 🞎 czwartek🞎 piątek 🞎 sobota🞎 niedziela | 🞎 przed południem🞎 po południu |

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a

.....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa z własnej inicjatywy w projekcie „Kurs na kursy językowe osób dorosłych w województwie opolskim” nr RPOP.09.03.00-16-0012/16 oraz deklaruję, że nie jestem delegowany na kurs przez pracodawcę.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kurs na kursy językowe osób dorosłych w województwie opolskim” oraz akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania, jeżeli zostanę zakwalifikowany do projektu.
4. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020.
6. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) w celu przeprowadzenia rekrutacji do projektu „Kurs na kursy językowe osób dorosłych w województwie opolskim”.
7. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość, data | **Czytelny podpis** (imię i nazwisko) |