

Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „LAJK - Lubelska Akademia Językowych Kompetencji”

.....
(data i godzina, podpis osoby przyjmującej dokumenty)

INFORMACJE PODSTAWOWE			
Imię i nazwisko			
PESEL	_____	Wiek ¹	
Miejsce urodzenia		Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Wybrany kanał komunikacyjny	<input type="checkbox"/> Telefon kontaktowy <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> Inny		
Miejsce zamieszkania ²	Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu Kod pocztowy Gmina Powiat Województwo		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (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 szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)		

¹ Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

² Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

STATUS NA RYNKU PRACY			
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy (należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy) Za osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy rozumie się osobę, pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, która jest zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy (należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy) Za osobą długotrwale bezrobotną rozumie się osobę, która w zależności od wieku: - Młodzież (do 25 lat) – pozostaje osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy;- Dorośli (25 lat lub więcej) pozostaje osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo <input type="checkbox"/> nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu Za osobą bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotną).	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Oświadczam, że jestem osobą pracującą Wykonywany zawód: Nazwa zakładu pracy..... <input type="checkbox"/> administracja rządowa <input type="checkbox"/> administracja samorządowa <input type="checkbox"/> MMŚP (mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa) <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> prowadzę działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> pracuję w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne (jakie?).....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
INNE DANE MONITORUJĄCE (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)			
Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną (należy dołączyć orzeczenie) Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, 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. z. 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej 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: araimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH

Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p>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 migrantów, 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 na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</p>		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</p> <p>(Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.).</p>		<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE	
INFORMACJE DODATKOWE					
Źródło informacji o projekcie		<input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> ulotka <input type="checkbox"/> strona Internetowa <input type="checkbox"/> informacja e-mailowa <input type="checkbox"/> prasa (tytuł:.....) <input type="checkbox"/> inne			
Preferowane miejsce realizacji usług		<input type="checkbox"/> Lublin <input type="checkbox"/> Inne (jakie?:)			
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: (jeśli dotyczy - proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)		Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych			
		Alternatywne formy materiałów			
		Inne			
		<input type="checkbox"/> Nie dotyczy			

WYBÓR SZKOLENIA JĘZYKOWEGO			
Wybrane szkolenie językowe	<input type="checkbox"/> język angielski	<input type="checkbox"/> język niemiecki	
Deklarowany poziom języka	<input type="checkbox"/> ZEROWY (kandydat w chwili zakwalifikowania do projektu przystępuje do szkolenia z języka angielskiego na pełnym poziomie A – 240h) <input type="checkbox"/> A 1 (poziom początkujący - Beginner) <input type="checkbox"/> A 2 (poziom początkujący wyższy - Pre-Intermediate) <input type="checkbox"/> B 1 (poziom średnio zaawansowany - Intermediate) <input type="checkbox"/> B 2 (poziom średnio zaawansowany wyższy - Upper-Intermediate) <i>Osoby które deklarują poziom znajomości języka angielskiego na poziomie A1 lub wyższym są zobowiązane do wypełnienia testu plasującego przy wypełnianiu dokumentów rekrutacyjnych – test plasujący decyduje o zakwalifikowaniu na dany poziom szkolenia językowego).</i>	<input type="checkbox"/> ZEROWY (kandydat w chwili zakwalifikowania do projektu przystępuje do szkolenia z języka niemieckiego na pełnym poziomie A – 240h) <input type="checkbox"/> A 1 (poziom początkujący) <input type="checkbox"/> A 2 (poziom początkujący wyższy) <i>Osoby które deklarują poziom znajomości języka niemieckiego na poziomie A1 lub wyższym są zobowiązane do wypełnienia testu plasującego przy wypełnianiu dokumentów rekrutacyjnych – test plasujący decyduje o zakwalifikowaniu na dany poziom szkolenia językowego).</i>	
Wynik testu plasującego (wypełnia organizator projektu)	Uzyskane punkty	Zakwalifikowanie do poziomu	
		Język angielski	Język niemiecki
	<input type="checkbox"/> A 2 <input type="checkbox"/> B 2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A 2 <input type="checkbox"/> A

Projekt realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zapoznałam/em się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu „LAJK - Lubelska Akademia Językowych Kompetencji” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałam/am poinformowany/a, że Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś 12: Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.3. Kształcenie ustawiczne w zakresie ICT i języków obcych.
- Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsca zamieszkania.
- Zostałam/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy oraz egzaminach zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanych na potrzeby projektu „LAJK - Lubelska Akademia Językowych Kompetencji”.
- Mam świadomość, iż złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o.o., stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).
- Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego projektu określone w § 4 Regulaminu projektu, tj.
 - ukończyłam/-em 25 rok życia,
 - posiadam co najwyżej średnie wykształcenie,
 - zamieszkuję teren województwa lubelskiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu),
 - zgłaszam z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia i potwierdzenia umiejętności z zakresu języka angielskiego lub niemieckiego.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przesyłania informacji o szkoleniach realizowanych przez Centrum Szkoleń i Innowacji Sp. z o.o. TAK NIE
- Upředzona/upředzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego
Kandydata/Kandydatki (jeśli dotyczy))