

FORMULARZ REKRUTACYJNY			
UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO DZIAŁANIA			
8.2 Uczenie się przez całe życie			
PROGRAM OPERACYJNY Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020			
Beneficjent		Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Kadr Sp. z o.o.	
Tytuł projektu		Wzrost kompetencji kluczowych u osób dorosłych z województwa wielkopolskiego.	
Nr projektu		RPWP.08.02.00-30-0201/15	
L.p.		Lp.	Nazwa
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)
		2	Nazwisko
		3	Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
		4	Wiek
		5	PESEL
		6	Wykształcenie <input type="checkbox"/> Brak (<i>Brak formalnego wykształcenia</i>) <input type="checkbox"/> Podstawowe (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) <input type="checkbox"/> Policealne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe krótkiego cyklu (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe licencjackie (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe magisterskie (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich</i>) <input type="checkbox"/> Wyższe doktoranckie (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich</i>)
II	Adres zamieszkania	1	Ulica



		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	
		4	Miejscowość	
		5	Kod pocztowy	
		6	Województwo	
		7	Powiat	
		8	Gmina	
III	Dane kontaktowe	1	Telefon	
		2	Adres poczty elektronicznej	
		1	Jestem osobą bezrobotną ¹	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		2	Jestem osobą długotrwale bezrobotną ²	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		3	Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności ³	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		4	Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, obcego pochodzenia (dane wrażliwe) ⁴	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹ Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeśli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

² Osoba długotrwale bezrobotna -Osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy-dot. młodzieży poniżej 25 lat, ponad 12 miesięcy –dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

³ 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. Przynależność do grupy osób niepełnosprawnych określana jest w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie.

⁴ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to 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

IV	Status osoby w chwili przystąpienia do projektu		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (dane wrażliwe) ⁵	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		5	Żyję w gospodarstwie bez osób pracujących ⁶	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		6	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		7	Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej (pow.18roku życia) i dzieci pozostających na utrzymaniu.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		8	Mam udokumentowane posiadanie kompetencji (zaświadczenia, certyfikaty) w zakresie TIK ⁷ i języka angielskiego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁵ 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/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z 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).

⁶ Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

⁷ Technologia Informatyko-Komunikacyjna.



		9	Uczestniczyłem/am we wsparciu LLL (w PO KL) ⁸	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
--	--	---	--	--

⁸ Termin *life long learning* (LLL) rozumiany jest jako wszelkie działania związane z uczeniem się podjętym w życiu, celu poszerzenia wiedzy, udoskonalenia umiejętności/kompetencji i/lub kwalifikacji z powodów osobistych, społecznych i/lub zawodowych. Realizacja założeń modelu LLL może odbywać się w różnoraki sposób, m.in. poprzez: udział w szkoleniach, kursach zawodowych, studiach podyplomowych, udział w wyjazdach studyjnych, konferencjach, seminariach, zajęciach e-learningowych. W ramach projektu mogą brać udział wyłącznie osoby, które dotąd nie uczestniczyły we wsparciu LLL w POKL (niezależnie od rodzaju działań).



Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu **„Wzrost kompetencji kluczowych u osób dorosłych z województwa wielkopolskiego”**, akceptuję jego warunki zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Projektu **„Wzrost kompetencji kluczowych u osób dorosłych z województwa wielkopolskiego”**
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego,
- zostałem/am poinformowany/a, że szkolenie językowe jak i komputerowe może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu na etapie rekrutacji,
- zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałem poinformowany o obowiązku przekazania danych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Miejscowość, dnia

CZYTELNY podpis kandydata