



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu

„Język to podstawa!” nr RPSW.08.04.02-26-0072/17

realizowanego w ramach Działania 8.4 „Kształcenie ustawiczne osób dorosłych”

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

Uwaga: wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć czytelnym podpisem w wyznaczonym miejscu. Formularz należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami. Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych.

I. DANE KANDYDATA/TKI

1.	Imię (imiona)										
2.	Nazwisko										
3.	PESEL (jeśli nie, ma należy wpisać „brak”)										
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna				
5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Poniżej podstawowego (kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej) <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) <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim lub magisterskim)									

II. DANE KONTAKTOWE

6.	Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:
		Powiat:
		Gmina:
		Kod pocztowy:
		Miejscowość:
		Ulica:

Strona 1

		Numer budynku:
		Numer lokalu:
7.	Telefon kontaktowy:	
8.	Adres e-mail:	

III. STATUS NA RYNKU PRACY

9.	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna ¹ <input type="checkbox"/> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna ²
	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ³	w tym: <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca ⁴	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie ⁵ <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie ⁶ <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne
	Zatrudniony/a w: (proszę podać pełną nazwę pracodawcy)	
	Wykonywany zawód:	

¹ **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne

² **Osoba długotrwale bezrobotna** - osoby poniżej 25 roku życia bezrobotne nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy (>6 miesięcy), osoby w wieku 25 lat lub więcej - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy)

³ **Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

⁴ **Osoba pracująca** - osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

- Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.
- Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).
- Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego

⁵ mikro przedsiębiorstwo – mniej niż 10 osób zatrudnionych, małe przedsiębiorstwo 10 - 49 osób zatrudnionych, średnie przedsiębiorstwo – 50 - 249 osób zatrudnionych

⁶ duże przedsiębiorstwo – 250 osób i więcej osób zatrudnionych

IV. DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI

10.	Zamieszkuje / uczyć się / pracuję na terenie <u>wiejskim</u> Obszaru Strategicznej Interwencji jednego z powiatów: opatowski, ostrowiecki, konecki lub kielecki ⁷ <i>*Proszę podać adres w postaci: miasto – kod pocztowy – ulica – numer domu/lokalu (DRUKOWANYMI)</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
		Podać, jeśli dotyczy: Adres* miejsca odbywania nauki: Adres* miejsca pracy:	
11.	Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem swoich kompetencji z języka angielskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
12.	Wykazuje brak znajomości języka angielskiego lub znajomość poniżej poziomu A1	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

V. STATUS UCZESTNIKA – DODATKOWE INFORMACJE

13.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ⁸	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
14.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Nie
15.	Osobą z niepełnosprawnościami ¹⁰ <i>(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

⁷ Obszarze wiejskim na terenie OSI z powiatów opatowski, ostrowiecki, konecki i kielecki to :

powiat kielecki: gmina Mniów, gmina Łopuszno, gmina Pierzchnica, gmina Raków, gmina Bodzentyn, gmina Łągów

powiat konecki: gmina Gowarczów, gmina Stąporków, gmina Smyków, gmina Radoszyce, gmina Fałków, gmina Ruda Maleniecka, Stupia (konecka)

powiat opatowski: gmina Opatów, Gmina Lipnik, gmina Wojciechowice, gmina Iwaniska, gmina Baćkowice, gmina Sadowie, gmina Tartów

powiat ostrowiecki: gmina Ćmielów, gmina Bałtów, gmina Bodzechów, gmina Kunów, gmina Waśniów

⁸ **Migranci**-cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Pod uwagę bierze się również migrantów powrotnych, tj. osoby, które powróciły do Polski z pobytu zagranicą, bądź pracowały/uczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz imigrantów, tj. osób, które przybyły do Polski w celu osiedlenia się i podjęcia aktywności ekonomicznej; **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; Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. **Mniejszości etniczne:** karaimska, łemkowska, romska, tatarska

⁹ **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

¹⁰ Za **osoby z niepełnosprawnościami** uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu 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. 2016 poz. 546, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia



16.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej ¹¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
-----	---	---

VI. WYBÓR TRYBU KURSU

19.	Wybór trybu nauki	<input type="checkbox"/> Zajęcia w tygodniu rano lub popołudniu <input type="checkbox"/> Zajęcia wieczorowe lub weekendowe
-----	-------------------	---

VII. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

20.	<input type="checkbox"/> Plakat informacyjny <input type="checkbox"/> Ulotka informacyjna <input type="checkbox"/> Przekaz słowny <input type="checkbox"/> Spotkanie informacyjne <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy <input type="checkbox"/> Ogłoszenia w prasie	<input type="checkbox"/> Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego <input type="checkbox"/> Strona www <input type="checkbox"/> PCPR, OPS lub inna instytucja państwowa, np. urząd gminy/miasta <input type="checkbox"/> Znajomi / rodzina <input type="checkbox"/> Inne (jakie?)
-----	--	--

VIII. ANALIZA MOTYWACJI

Wypełnia Kandydat/Kandydatka na Uczestnika Projektu. Proszę zaznaczyć symbolem **X** odpowiednią rubrykę według skali, gdzie: 1 – oznacza poziom bardzo niski, 5 – poziom bardzo wysoki

I. Zdecydowałem/am się na udział w projekcie, ponieważ chcę zdobyć nowe kwalifikacje

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

II. Zgłosiłem/am się do udziału w projekcie, bo chcę podnieść kompetencje językowe

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

III. Chcę wziąć udział w projekcie, ponieważ lubię nowe wyzwania

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

IV. Zdecydowałem/am się na udział w projekcie, bo chcę zadbać o swoją przyszłość

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

V. Zdecydowałem/am się na udział w projekcie, bo uważam, że pozwoli mi on uwierzyć w swoje możliwości i podnieść samoocenę

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

¹¹ Przykładem takiego uczestnika może być osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) i jest poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1. Innym przykładem uczestników, których należy wykazać we wskaźniku są byli więźniowie, narkomani, osoba mamieszkująca tereny wiejskie, itp



VI. Zgłosiłem/am się do udziału w projekcie, bo mam nadzieję, że pozwoli mi on rozwinąć moje umiejętności społeczne

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

VII. Uważam, że udział w projekcie zwiększy moje szansę na znalezienie pracy

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

VIII. Uważam, że udział w projekcie zwiększy moje szansę na awans zawodowy

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

IX. Udział w projekcie pozwoli mi na poprawę mojej sytuacji materialnej

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

X. Proszę określić poziom swojej motywacji do aktywnego uczestnictwa w projekcie i podjęcia działań na rzecz swojego rozwoju zawodowego

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---



OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a.....

pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego:

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Język to podstawa!” oraz akceptuję jego warunki.
3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa.
4. Oświadczam, iż nie jestem objęty/a wsparciem tego samego typu w ramach innych projektów współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz nie będę starał/a się o przyznanie mi takiego wsparcia w czasie trwania mojego uczestnictwa w projekcie „Język to podstawa!”.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
7. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej.
8. Zostałem poinformowany o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
9. Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania.
10. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.
11. Oświadczam, że:
 - a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i danych o stanie zdrowia zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM zgodnie z ustawą dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.)
 - b) przyjmuję do wiadomości, że:
 - administratorem tak zebranych danych jest Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw,
 - moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do Projektu i jego rozliczenia;
 - podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do Projektu;
 - moje dane osobowe nie są i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych;
 - mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania.
12. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie.
13. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora lub Partnera projektu o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/ ki)