



Formularz zgłoszeniowy

Realizator Projektu:	AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze
Tytuł Projektu:	Mazowiecka Akademia Językowa – certyfikowane szkolenia językowe dla mieszkańców województwa mazowieckiego o niskich kwalifikacjach.
Nr Projektu:	RPMA.10.02.00-14-4627/16

DANE UCZESTNIKA:	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)	
Płeć <i>(proszę zaznaczyć znakiem x)</i>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie <i>(proszę zaznaczyć znakiem x)</i>	<input type="checkbox"/> brak (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1)



	<input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej – wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne, paturalne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) (ISCED 5-8)		
DANE KONTAKTOWE (adres zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) ¹			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Obszar zamieszkania (proszę zaznaczyć znakiem x)	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			



KRYTERIA REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „x”)	
Osoba bezrobotna ²	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba bierna zawodowo ³	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba pracująca ⁴	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Wykonywany zawód (jeśli uczestnik jest osobą pracującą) oraz miejsce zatrudnienia
Osoba z niepełnosprawnościami ⁵	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba w wieku 50 lat i więcej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba w wieku powyżej 25 lat o niskich kwalifikacjach ⁶	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Uczestniczyłem/am we wsparciu LLL (LifeLong Learning) ⁷ oferowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2013-2015	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

DANE DODATKOWE (proszę zaznaczyć znakiem „x”)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie



Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej, np. osoby z obszarów wiejskich, byli więźniowie, narkomani)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Osoba aktualnie niezatrudniona	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba samotnie wychowująca dziecko	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> I grupa <input type="checkbox"/> II grupa <input type="checkbox"/> III grupa

PREFERENCJE DOTYCZĄCE KURSU (proszę zaznaczyć znakiem „x”)	
Kurs języka angielskiego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Kurs języka niemieckiego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Kurs języka francuskiego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Poziom języka obcego, którym jestem zainteresowany/a	<input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> średni <input type="checkbox"/> zaawansowany



Preferowane godziny spotkań	<input type="checkbox"/> do południa	<input type="checkbox"/> po południu
Preferowane dni spotkań	<input type="checkbox"/> w tygodniu	<input type="checkbox"/> w weekendy

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

1. Ja niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w Projekcie pn.: „Mazowiecka Akademia Językowa – certyfikowane szkolenia językowe dla mieszkańców województwa mazowieckiego o niskich kwalifikacjach” RPMA.10.02.00-14-4627/16, realizowanym przez AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo-Doradcze i zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę nabycia lub podniesienia kompetencji językowych oraz potwierdzeniem kwalifikacji certyfikatem TELC.

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że w dniu złożenia dokumentów aplikacyjnych, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie tzn:
 - a) zamieszkuję zgodnie z KC na terenie województwa mazowieckiego,
 - b) jestem osobą powyżej 25 roku życia o niskich kwalifikacjach (posiadam wykształcenie co najwyżej średnie, ISCED 3)
 - c) nie uczestniczyłem/am we wsparciu LLL (lifelong learning) oferowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2013-2015
2. Oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity z dnia 26.06.2014r., Dz. U. z 2014 r., poz. 1182) dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji w ramach Projektu



pn.: „Mazowiecka Akademia Językowa – certyfikowane szkolenia językowe dla mieszkańców województwa mazowieckiego o niskich kwalifikacjach.”

4. Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji Projektu, w tym m. in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/na o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach rekrutacyjnych i zgłoszeniowych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami uczestnictwa w Projekcie oraz akceptuję warunki uczestnictwa zapisane w regulaminie projektu, z którym się zapoznałem/am, co potwierdzam poniższym podpisem.

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Osoby niepełnosprawne – orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
2. Osoby bezrobotne – zaświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej z PUP.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata/ Kandydatki



¹**Adres zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** – Rozdział II art. 25. Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

²**Osoba bezrobotna** – to 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.

³**Osoba bierna zawodowo** – rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów dziennych uznawani są za osoby bierne zawodowo. 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 osoby bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

⁴**Osoba pracująca** – to osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne. Osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek – prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową- są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

1) Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków. Definicja określona na podstawie Wytocznych KE dot. monitorowania i ewaluacji EFS 2014-2020);

2) 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);

3) 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**Osoba z niepełnosprawnościami** – w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr



123, poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).

⁶ **Osoba o niskich kwalifikacjach** – tj. posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, co oznacza, że edukacja zakończyła się najpóźniej na poziomie szkoły średniej (liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum) lub szkoły zawodowej. Do grupy nie zaliczają się osoby, które ukończyły szkołę lub studium policealne.

⁷ **Wsparcie LLL (Life Long Learning)** – termin Life Long Learning (LLL), rozumiany jest jako wszelkie działania związane z uczeniem się podjętym w życiu, w 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, organizowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL) 2007-2013.