

**FORMULARZ ZGŁOSZENOWY**  
**na szkolenie z języka angielskiego/niemieckiego wraz z egzaminem TELC w ramach projektu**  
**„Centrum Kompetencji Językowych”**  
**nr wniosku: WND-RPPK.09.03.00-18-0129/16**

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

<b>INFORMACJE PODSTAWOWE</b>			
FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”			
<b>Imię i nazwisko</b>			
<b>Data urodzenia</b> (DD-MM-RRRR)		<b>PESEL</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> Kobieta	<b>Telefon stacjonarny</b>	
	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<b>Telefon komórkowy</b>	
		<b>Adres e-mail</b>	
<b>Adres zamieszkania</b> <small>(Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu)</small>	Ulica: ..... Nr domu: ..... ..... Nr lokalu: ..... Kod pocztowy: ____ - ____ Miejscowość: ..... ..... Gmina: ..... Powiat: ..... Województwo: ..... .....		
<b>Obszar zamieszkiwania</b>	<input type="checkbox"/> duży obszar miejski (pow. 50 tys. mieszkańców, duża gęstość zaludnienia) <input type="checkbox"/> mały obszar miejski (do 5 tys. mieszkańców i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> obszar wiejski (o małej gęstości zaludnienia)		
<b>Wykształcenie</b>	<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 (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone– licencjat lub magisterium)		
<b>UWAGA! Warunkiem przystąpienia do projektu jest posiadanie wykształcenia maksymalnie PONADGIMNAZJALNEGO dla os. w wieku 25 - 49.</b>			

<p><b>Status na rynku pracy</b></p> <p>(Należy zaznaczyć wszystkie kategorie, które dotyczą)</p>	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną <b>zarejestrowaną</b> w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotną		
	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną <b>niezarejestrowaną</b> w ewidencji urzędu pracy		
	<input type="checkbox"/> jestem osoba pozostająca bez zatrudnienia od min. 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu		
	<input type="checkbox"/> jestem osobą pozostającą bez pracy z powodu urodzenia i wychowywania dziecka		
	<input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo		
	<input type="checkbox"/> jestem osobą pracującą  <p style="text-align: center;"><b>W TYM:</b></p> <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w administracji publicznej <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w sektorze MSP (przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników, roczny obrót poniżej 50 mln euro) <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie		
	Zatrudnioną w .....  Wykonywany zawód .....		
	<input type="checkbox"/> jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą  <input type="checkbox"/> jestem rolnikiem		
<p><b>Dodatkowe dane</b></p> <p>Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy</p>	Jestem osobą z niepełnosprawnością <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <sup>3</sup>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup> Oznacza osobę niepełnosprawną 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.

<sup>2</sup> Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.

<sup>3</sup> Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.



	<i>Jestem migrantem<sup>4</sup> lub osobą obcego pochodzenia<sup>5</sup> lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej<sup>6</sup></i>	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<i>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.<sup>7</sup></i>	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	<i>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wyżej wymienione)<sup>8</sup></i>	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności</b> (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> Alternatywne formy komunikacji (tłumacz języka migowego) <input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów szkoleniowych <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) ..... .....			
<b>Źródło informacji o projekcie</b>	<input type="checkbox"/> Plakaty, ulotki <input type="checkbox"/> Strona internetowa <input type="checkbox"/> Znajomi <input type="checkbox"/> Inne, jakie? .....			
<b>Motywacja do udziału w projekcie</b>	<input type="checkbox"/> Chęć podniesienia kwalifikacji/kompetencji			
	<input type="checkbox"/> Chęć zmiany swojej sytuacji i znalezienie zatrudnienia			
	<input type="checkbox"/> Inne, jakie (proszę opisać) ..... .....			

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej dokumenty)

<sup>4</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>5</sup> Są 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.

<sup>6</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>7</sup> 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: 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/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substndardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

<sup>8</sup> Dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zapoznałam/em się z zasadami uczestnictwa w ww. projekcie zawartymi w **Regulaminie Projektu „Centrum Kompetencji Językowych”** i zgodnie z jego wymogami spełniam kryteria grupy docelowej uprawniającej do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu.
2. Zostałam/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. przynależności do mniejszości narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, pozostającą w niekorzystnej sytuacji społecznej oraz dotyczących stanu zdrowia.
3. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie.
4. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Zostałam/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji.
6. Przyjmuję do wiadomości, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
7. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz w testach sprawdzających poziom wiedzy, które będą przeprowadzane przed, w trakcie i po zakończeniu udziału w szkoleniu.
8. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Organizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu.
9. Jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
10. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Euro-Forum Marek Gudków stają się własnością Firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
11. *Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane przeze mnie w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym i jego załącznikach są zgodne z prawdą.*
12. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Centrum Kompetencji Językowych” i przetwarzanie danych osobowych przekazanych Euro-Forum Marek Gudków na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Centrum Kompetencji Językowych” zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **Centrum Kompetencji Językowych**, niniejszym oświadczam, że przyjmuje do wiadomości, iż:

1. administratorem danych osobowych, w ramach zbioru: *Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020* jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, działający w imieniu Województwa Podkarpackiego;
2. administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: *Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych* jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-507 Warszawa, Pl. Trzech Krzyży 3/5;
3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.), dalej „*ustawa o ochronie danych osobowych*”  
– dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WP 2014-2020, na podstawie,  
w odniesieniu do zbioru:

*Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020:*

- a) art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74. ust 1 i 3, art. 115, art. 122 ust. 2 i 3, art. 125 ust. 2 lit. c-e, ust. 4 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b) art. 5 oraz art. 19 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470) oraz załącznika I i II do tego rozporządzenia,
- c) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);

*Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:*

- a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- b) Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowych przepisów dotyczących wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi,
- c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470) oraz załącznika I i II do tego Rozporządzenia,
- d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);



4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. **Centrum Kompetencji Językowych**, w szczególności, w odniesieniu do zbioru:

*Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, w zakresie:*

- a) aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020,
- b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020;

*Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, w zakresie:*

- a) zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020,
- b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020;

5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą: 35-025 Rzeszów, ul. płk. Leopolda Lisa-Kuli 20, Beneficjentowi realizującemu Projekt **Euro-Forum Marek Gudków, ul. Graniczna 4/7,8, 20-010 Lublin**, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta: ..... (nazwa i adres podmiotów), w ramach RPO WP 2014-2020.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.

Moje dane mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;

6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

7. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

8. w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;

9. zapoznałem/am się z treścią rozdziału 4 ustawy o ochronie danych osobowych, dot. praw osoby, której dane dotyczą, w zbiorach danych osobowych, tj. m.in. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis uczestnika Projektu

W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



*Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego*

## OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU I/LUB NAUCE NA TERENIE WOJ. PODKARPACKIEGO

*ODPOWIEDNIE POLE NALEŻY ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”*

Ja niżej podpisana/y

.....  
(imię i nazwisko)

legitymująca/y się dowodem osobistym

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

**oświadczam, iż:**

zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego, pod adresem:

.....  
(adres zamieszkania)

uczę się na terenie województwa podkarpackiego w

.....  
(nazwa i adres placówki edukacyjnej)

.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej dokumenty)



Załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y

.....  
oświadczam, że z własnej inicjatywy chcę podnieść, uzupełnić i potwierdzić umiejętności z zakresu języków obcych poprzez udział w szkoleniu z języka angielskiego/niemieckiego organizowanym przez EURO-FORUM Marek Gudków w ramach projektu „Centrum Kompetencji Językowych” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej dokumenty)

### INFORMACJE DODATKOWE

**Preferuję zajęcia:**

- poniedziałek – piątek w godzinach:  
 9.00 – 15.00  
 15.00 – 18.00  
 18.00 – 21.00  
 sobota – niedziela w godz. 9.00 – 15.00