



<p>Status na rynku pracy Należy zaznaczyć wszystkie kategorie, które dotyczą</p>	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną¹ zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy (Należy dołączyć kserokopię zaświadczenia potwierdzającego fakt zarejestrowania.) w tym: <input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale bezrobotną² (Należy dołączyć kserokopię zaświadczenia potwierdzającego fakt zarejestrowania.)		
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy ³		
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą bierną zawodowo⁴ w tym: <input type="checkbox"/> jestem osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu		
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą (Studenti, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) są osobami pracującymi) W TYM: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zatrudnioną/ym w administracji publicznej <input type="checkbox"/> zatrudnioną/ym w sektorze MŚP (przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 250 pracowników, roczny obrót poniżej 50 mln euro) <input type="checkbox"/> zatrudnioną/ym w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> zatrudnioną/ym w dużym przedsiębiorstwie Zatrudnioną/ym w (nazwa zakładu pracy)		
	Wykonywany zawód		
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Jestem rolnikiem		
<p>Dodatkowe dane Proszę zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy</p>	Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁵	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących ⁶		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ⁷		<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
	Jestem <i>migrantem⁸</i> lub osobą <i>obcego pochodzenia⁹</i> lub <i>przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej¹⁰</i>	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem <i>osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.¹¹</i>	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹ **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli 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 **Osoby długotrwale bezrobotne** - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

³ Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.

⁴ **Osoby biernie zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby biernie 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), są uznawane za biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za biernie zawodowo.

⁵ 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.

⁶ Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo biernie zawodowo.

⁷ Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.

⁸ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁹ 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.

¹⁰ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszości: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

¹¹ 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 substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).



	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wyżej wymienione) ¹²	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Miesięczny dochód niższy niż 800 zł/os		<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności <i>(jeśli dotyczy)</i>	<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?)			
Źródło informacji o projekcie	<input type="checkbox"/> Plakaty, ulotki <input type="checkbox"/> Znajomi <input type="checkbox"/> Strona internetowa <input type="checkbox"/> Inne, jakie?			
Motywacja do uczestnictwa w projekcie	<input type="checkbox"/> Chęć podniesienia kwalifikacji/kompetencji			
	<input type="checkbox"/> Chęć zmiany swojej sytuacji i znalezienie zatrudnienia			
	<input type="checkbox"/> Inne, jakie (proszę opisać)			

INFORMACJE DODATKOWE

Preferuję zajęcia:	<input type="checkbox"/> poniedziałek – piątek w godzinach: <input type="checkbox"/> 9.00 – 15.00 <input type="checkbox"/> 15.00 – 18.00 <input type="checkbox"/> 18.00 – 21.00 <input type="checkbox"/> sobota – niedziela w godz. 9.00 – 15.00
---------------------------	--

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



¹² 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 rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Dolnośląska Akademia Językowa”* i zgodnie z jego wymogami spełniam kryteria grupy docelowej uprawniające do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki ww. *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 uczestnictwa 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 uczestnictwa 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 uczestnictwa w *Projekcie*.
10. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Euro-Forum Marek Gudków nie podlegają zwrotowi.
11. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
12. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie „Dolnośląskie Centrum Aktywizacji” i przetwarzanie danych osobowych przekazanych Euro-Forum Marek Gudków na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu „Dolnośląskie Centrum Aktywizacji” 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

Załączniki:

Załącznik nr 1 do FORMULARZA ZGLOSZENIOWEGO DO PROJEKTU „DOLNOŚLĄSKA AKADEMIA JĘZYKOWA” - OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Załącznik nr 2 do FORMULARZA ZGLOSZENIOWEGO DO PROJEKTU „DOLNOŚLĄSKA AKADEMIA JĘZYKOWA” - OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU I/LUB PRACY NA TERENIE WOJ. DOLNOŚLĄSKIEGO



Załącznik nr 1 do FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DO PROJEKTU
„DOLNOŚLĄSKA AKADEMIA JĘZYKOWA”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „DOLNOŚLĄSKA AKADEMIA JĘZYKOWA” o numerze RPDS.10.03.00-02-0140/16 (zwanym dalej „projektem”) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego, mający siedzibę przy ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, 50-114 Wrocław.
3. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 1 i 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.
5. Moje dane osobowe zostaną przekazane do przetwarzania Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
6. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020, beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego 2014 - 2020 oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych 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 DO PROJEKTU
„DOLNOŚLĄSKA AKADEMIA JĘZYKOWA”

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU I/LUB PRACY
NA TERENIE WOJ. DOLNOŚLĄSKIEGO**

ODPOWIEDNIE POLE ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko)

legitymująca/y się dowodem osobistym

(seria i numer dowodu osobistego)

oświadczam, iż:

1. zamieszkuję na terenie województwa DOLNOŚLĄSKIEGO, pod adresem:

.....
(adres zamieszkania)

Powiat:

wołowski, górowski, lwówecki, jaworski, jeleniogórski ziemski, lubański,
 złotoryjski, legnicki ziemski, dzierzoniowski, kłodzki, wałbrzyski ziemski,
 ząbkowicki inny – jaki?

2. jestem zatrudniona/y/kształcę się na terenie województwa DOLNOŚLĄSKIEGO
w

.....
(nazwa i adres Pracodawcy)

Powiat:

wołowski, górowski, lwówecki, jaworski, jeleniogórski ziemski, lubański,
 złotoryjski, legnicki ziemski, dzierzoniowski, kłodzki, wałbrzyski ziemski,
 ząbkowicki inny – jaki?

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„DOLNOŚLĄSKA AKADEMIA JĘZYKOWA”
Nr projektu: RPDS.10.03.00-02.0140/16**

Ja, niżej podpisana/ny.....

PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data rozpoczęcia uczestnictwa w <i>Projekcie</i> (DD-MM-RRRR)	<input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> – <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

deklaruję chęć uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu: „DOLNOŚLĄSKA AKADEMIA JĘZYKOWA” realizowanego przez Euro-Forum Marek Gudków, ul.Graniczna 4/7,8, 20-010 Lublin w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 10. Edukacja, Działanie 10.3 Poprawa dostępności i wspieranie się uczenia przez całe życie w ramach oraz uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym potwierdzam, że informacje zawarte w *Formularzu rekrutacyjnym* potwierdzające spełnienie przeze mnie kryteriów grupy docelowej w ramach projektu „Dolnośląska Akademia Językowa” **uległy / nie uległy*** zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, w tym w szczególności:

Jestem osobą w wieku 18 lat i więcej, zamieszkującą /pracującą/uczącą się w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa dolnośląskiego w jednym z powiatów: wołowski, górowski, lwówecki, jaworski, jeleniogórski ziemski, lubański, złotoryjski, legnicki ziemski, dzierzoniowski, kłodzki, wałbrzyski ziemski, ząbkowicki	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Należę co najmniej do jednej z następujących grup: 1) osoby powyżej 50 r.ż. 2) osoby o niskich kwalifikacjach z wykształceniem maksymalnie PONADGIMNAZJALNYM (max ISCED3)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Zakres zmian w Formularzu rekrutacyjnym – jeżeli takie zaistniały:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że zapoznałam/tem się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „DOLNOŚLĄSKA AKADEMIA JĘZYKOWA”*, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zostałam/em poinformowana/y, że *Projekt „DOLNOŚLĄSKA AKADEMIA JĘZYKOWA”* jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI
PROJEKTU



Załącznik do Deklaracji uczestnictwa w Projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU W PRZEDMIOCIE ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA SKŁADANIE OŚWIADCZEŃ NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ

W związku z przystąpieniem do uczestnictwa w *Projekcie* nr RPDS.10.03.00-02.0140/16 pt. „*Dolnośląska Akademia Językowa*” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, niniejszym oświadczam, że zostałem/-łam pouczony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Przyjmuję również do wiadomości, że:

1) *Organizator* – Euro-Forum Marek Gudków, ul. Graniczna 4/7,8, 20-010 Lublin może wykorzystać przysługujące mu prawo dochodzenia roszczeń od *Uczestnika Projektu* w drodze powództwa cywilnego w przypadku nieuprawnionego zakwalifikowania do uczestnictwa w *Projekcie* w oparciu o oświadczenie zawierające stwierdzenie niezgodne z prawdą oraz uznania wydatków poniesionych w związku z uczestnictwem za niekwalifikowane.

2) Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie *Projektu* nr RPDS.10.03.00-02.0140/16 pt. „*Dolnośląska Akademia Językowa*”, koszt uczestnictwa w *Projekcie* przypadający na jednego *Uczestnika Projektu* wynosi: **2 017,32 zł.**

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU





OŚWIADCZENIE

Imię _____

Nazwisko _____

Pesel _____

Oświadczam, iż¹³:

- jestem osobą w wieku 63 lat i więcej** pozostającą bez zatrudnienia i oświadczam, że zdobyte w projekcie „Dolnośląska Akademia Językowa” kompetencje będą możliwe do wykorzystania lub polepszą moją sytuację na rynku pracy.
- jestem osobą z niepełnosprawnościami** i pomimo możliwych indywidualnych ograniczeń, zdobyte w projekcie „Dolnośląska Akademia Językowa” kompetencje będą możliwe do wykorzystania przeze mnie na rynku pracy i/lub polepszą moją sytuację na rynku pracy.
- nie dotyczy**

.....
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)



¹³ PRAWIDŁOWE ZAKREŚLIĆ „X”