



Centrum Nauczania Języków Obcych NORTON I
31-215 Kraków, ul. Żabiniec 68

ANKIETA REKRUTACYJNA

Numer projektu	WND-POKL.09.06.02-24-069/12
Tytuł projektu	„Podnoszenie kwalifikacji językowych i ICT mieszkańców małych miejscowości podregionu sosnowieckiego i częstochowskiego”

Nazwa wsparcia	Szkolenie języka angielskiego i komputerowe - kurs zgodny z sylabusem ECDL Start
Kod szkolenia/nr grupy	
Powiat/miejsce organizacji	

Imię:	Nazwisko:	Płeć*: M K
Data i miejsce urodzenia: __ - __ - ____		Wiek w latach:
PESEL _____		Dane do kontaktu (przynajmniej jedno pole wypełnić obowiązkowo): numer telefonu (domowy): _____ numer telefonu (do pracy): _____ telefon komórkowy: _____
Adres zamieszkania (z dowodu tożsamości) : ul. _____ nr _____ miejscowość _____ (miasto*/ wieś) kod pocztowy __-__-__ poczta _____ powiat _____ województwo _____		
Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną a. TAK/NIE(dziecko do lat 7) b. TAK/NIE(dziecko powyżej 7lat) c. TAK/NIE (opieka nad osobą zależną) <small>(Osoba zależna to w szczególności osoba, wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z uczestnikiem szkolenia lub pozostająca z nim we wspólnym gospodarstwie domowym).</small>		
Osoba niepełnosprawna – Tak / Nie <i>(posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności)</i>		
Status Uczestnika projektu: Pracująca osoba dorosła (18-64 lat) wykonująca pracę na podstawie¹: <input type="checkbox"/> umowy o pracę (powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę) <input type="checkbox"/> umowy zlecenia, <input type="checkbox"/> umowy o dzieło,		STATUS NA RYNKU PRACY a) Bezrobotny (zaświadczenie z UP) b) Nieaktywny zawodowo* c) W tym osoba ucząca się d) Zatrudniony w: A. Przedsiębiorstwo: a) Mikroprzedsiębiorstwo (do 9 osób) b) Małe przedsiębiorstwo (od 10-49 osób) c) Średnie przedsiębiorstwo (od 50 – 249 osób) d) Duże przedsiębiorstwo (pow. 250 osób) B. Administracja publiczna C. Organizacja pozarządowa <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 10px auto;"></div> <small>*Osoba nieaktywna zawodowo - oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni (osoby niezarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy)</small>

* Właściwie zakreślić

¹ Zaznaczyć umowę, na podstawie której Uczestnik jest kwalifikowany do projektu.



Poziom wykształcenia	Poziom wykształcenia <input type="checkbox"/> brak lub niepełne podstawowe, <input type="checkbox"/> podstawowe, <input type="checkbox"/> gimnazjalne, <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe, średnie ogólnokształcące) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, wyższe magisterskie)
Oświadczam, że: a) Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia przez okres ostatnich 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu, <i>(tak/nie)</i> b) Należę do mniejszości etnicznej lub narodowej <i>(tak/nie)</i> c) Jestem migrantem <i>(tak/nie)</i> d) Jestem osobą długotrwale bezrobotną (1 pkt), <i>osoby, które w przeciągu ostatnich 24 miesięcy były zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy przez c najmniej 12 miesięcy.</i> <i>(tak/nie)</i> e) Dochody netto na członka mojej rodziny wynoszą poniżej 1000 zł/m-c (1 pkt) <i>(tak/nie)</i> f) Dochody netto na członka mojej rodziny wynoszą poniżej 500 zł/m-c (2 pkt) <i>(tak/nie)</i>	
Zaznaczyć „O” właściwą odpowiedź !!!	

1. Oświadczam, że:

- Zapoznałem/lam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam wolę na uczestnictwo w nim.
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie.
- **Zostałem/lam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.**
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
- Mam świadomość, że egzamin może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.

2. W związku z przystąpieniem do Projektu „Podnoszenie kwalifikacji językowych i ICT mieszkańców małych miejscowości podregionu sosnowieckiego i częstochowskiego” realizowanego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Ministerstwo Rozwoju Regionalnego.
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

3. Oświadczam, że moim miejscem zamieszkania (w rozumieniu kodeksu cywilnego, Art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.)

jest :

(proszę podać nazwę miejscowości i adres)

4. Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczone o odpowiedzialności za składanie danych nieprawdziwych

5. Deklaruję dobrowolną chęć przystąpienia z dniem dzisiejszym z własnej inicjatywy w charakterze Beneficjenta Ostatecznego (uczestnika Projektu) do projektu „Podnoszenie kwalifikacji językowych i ICT mieszkańców małych miejscowości podregionu sosnowieckiego i częstochowskiego” realizowanego przez Centrum Nauczania Języków Obcych NORTON I poza godzinami pracy.

Data **Podpis Uczestnika projektu**