

Formularz zgłoszeniowy

do projektu „Kompetencje ICT i znajomość języków obcych dla mieszkańców Śląska”
Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego.
Działanie 11.4. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób dorosłych
Poddziałanie 11.4.3. Kształcenie ustawiczne – konkurs

NR PROJEKTU: RPSL.11.04.03-24-02G7/15

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, PISMEM DRUKOWANYM, NIEBIESKIM
TUSZEM/ATRAMENTEM. DZIĘKUJEMY.

INFORMACJE OGÓLNE						
Imię (imiona)						
Nazwisko						
Data urodzenia		Pesel				
Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Wykształcenie (zaznacz jedną z opcji)	Niższe niż podstawowe – poziom ISCED 0					<input type="checkbox"/>
	Podstawowe – poziom ISCED 1					<input type="checkbox"/>
	Gimnazjalne – poziom ISCED 2					<input type="checkbox"/>
	Ponadgimnazjalne – poziom ISCED 3					<input type="checkbox"/>
	Policealne – poziom ISCED 4					<input type="checkbox"/>
	Wyższe – poziom ISCED 5 – 8					<input type="checkbox"/>
Poziomy wykształcenia ISCED						
POZIOM	WYKSZTAŁCENIE	TYPY SZKÓŁ				
ISCED 1	podstawowe	Szkoła podstawowa				
ISCED 2	gimnazjalne	Gimnazjum				
ISCED 3	ponadgimnazjalne	Liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa				
ISCED 4	policealne	Szkoły policealne				
ISCED 5	studia krótkiego cyklu	Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych (podlega MPiPS)				
ISCED 6	studia licencjackie lub odpowiedniki	Studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat),				
ISCED 7	studia podyplomowe studia magisterskie lub odpowiedniki	Studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister)				
ISCED 8	studia doktoranckie	Studia doktoranckie				
DANE KONTAKTOWE (TELEADRESOWE) UCZESTNIKA PROJEKTU						
Ulica				Nr budynku		Nr lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość			Powiat	
Gmina			Województwo			
Telefon kontaktowy			Adres e-mail			
Obszar zamieszkania	Miejski	<input type="checkbox"/>		Wiejski	<input type="checkbox"/>	



Jestem osobą pracującą lub zamieszkuje na obszarze województwa śląskiego		TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ NALEŻĄCĄ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA (dane wrażliwe)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W ZAŁĄCZENIU PRZEDKŁADAM DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ		
OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI - OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE W ROZUMIENIU 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 W ROZUMIENIU USTAWY Z DNIA 19 SIERPNIA 1994 R. O OCHRONIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO (T.J. Dz. U. z 2011 R. NR 231, POZ. 1375 Z PÓŹN. ZM.)					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ PRZEBYWAJĄCĄ W GOSPODARSTWIE DOMOWYM BEZ OSÓB PRACUJĄCYCH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W TYM: W GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z DZIEĆMI POZOSTAJĄCYMI NA UTRZYMANIU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ ŻYJĄCĄ W GOSPODARSTWIE SKŁADAJĄCYM SIĘ Z JEDNEJ OSOBY DOROSŁEJ I DZIECI POZOSTAJĄCYCH NA UTRZYMANIU			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ O INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE)		
- OSOBY Z WYKSZTAŁCENIEM NA POZIOMIE ISCED 0 (PRZEZ CO NALEŻY ROZUMIEĆ BRAK UKOŃCZENIA POZIOMU ISCED 1) BĘDĄCE POZA WIEKIEM TYPOWYM DLA UKOŃCZENIA POZIOMU ISCED 1, - BYLI WIĘZNIOWIE, - NARKOMANI, - OSOBY BEZDOMNE LUB WYKLUCZONE Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ, - OSOBY Z OBSZARÓW WIEJSKICH.					
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ PRACUJĄCĄ			
[I. Pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.) II. Osobę świadczącą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. — Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło]					
Zatrudnioną w przedsiębiorstwie		Samozatrudniony			<input type="checkbox"/>
		Mikroprzedsiębiorstwo			<input type="checkbox"/>
		Małe przedsiębiorstwo			<input type="checkbox"/>
		Średnie przedsiębiorstwo			<input type="checkbox"/>
		Duże przedsiębiorstwo			<input type="checkbox"/>
		Administracja rządowa			<input type="checkbox"/>
		Administracja samorządowa			<input type="checkbox"/>
		Organizacja pozarządowa			<input type="checkbox"/>
inne			<input type="checkbox"/>		
Przez ww. kategorie należy rozumieć: Samozatrudniony – osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników. Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia od 50 do 249 pracowników włącznie, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. Duże przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia od 250 pracowników włącznie					



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ BEZROBOTNĄ ZAREJESTROWANĄ W EWIDENCJI URZĘDU PRACY	
tak	nie		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ BEZROBOTNĄ NIEZAREJESTROWANĄ W EWIDENCJI URZĘDU PRACY	
tak	nie		
<p>OSOBA BEZROBOTNA - OSOBA POZOSTAJĄCA BEZ PRACY, GOTOWA DO PODJĘCIA PRACY I AKTYWNIEM POSZUKUJĄCA ZATRUDNIENIA. DEFINICJA UWZGLĘDNI 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 UWZGLĘDNI 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 W ROZUMIENIU WYTYCZNYCH W ZAKRESIE REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘĆ Z UDZIAŁEM ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZA SPOŁECZNEGO W OBSZARZE RYNKU PRACY NA LATA 2014-2020 (TAKA SYTUACJA MA MIEJSCE W MOMENCIE GDY NP. OSOBA BEZROBOTNA URODZIŁA DZIECKO, NIEMNIEJ W ZWIĄZKU Z TYM, IŻ JEST NIEZATRUDNIONA NIE POBIERA OD PRACODAWCY ŚWIADCZEŃ Z TYTUŁU URLOPU MACIERZYŃSKIEGO LUB RODZICIELSKIEGO. W ZWIĄZKU Z TYM, NALEŻY JĄ TRAKTOWAĆ JAKO OSOBĘ BEZROBOTNĄ).</p>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ NIEAKTYWNA (BIERNA) ZAWODOWO	
tak	nie		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ DŁUGOTRWALE BEZROBOTNĄ	
tak	nie		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ O NISKICH KWALIFIKACJACH	
tak	nie		
<p>OSOBY O NISKICH KWALIFIKACJACH - OSOBY POSIADAJĄCE WYKSZTAŁCENIE NA POZIOMIE DO ISCED 3 WŁĄCZNIE. DEFINICJA POZIOMÓW WYKSZTAŁCENIA (ISCED) ZOSTAŁA ZAWARTA W WYTYCZNYCH MINISTRA INFRASTRUKTURY I ROZWOJU W ZAKRESIE MONITOROWANIA POSTĘPU RZECZOWEGO REALIZACJI PROGRAMÓW OPERACYJNYCH NA LATA 2014-2020 W CZĘŚCI DOTYCZĄCEJ WSKAŹNIKÓW WSPÓLNYCH EFS MONITOROWANYCH WE WSZYSTKICH PRIORYTETACH INWESTYCYJNYCH (PI). STOPIEŃ UZYSKANEGO WYKSZTAŁCENIA JEST OKREŚLANY W DNIU ROZPOCZĘCIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE. OSOBY PRZYSTĘPUJĄCE DO PROJEKTU NALEŻY WYKAZAĆ JEDEN RAZ, UWZGLĘDNIAJĄC NAJWYŻSZY UKOŃCZONY POZIOM ISCED. ZGODNIE Z POLSKIM SYSTEMEM KLASYFIKACJI ISCED 1997 DO KATEGORII OSÓB O NISKICH KWALIFIKACJACH, NALEŻY ZALICZAĆ OSOBY, KTÓRE ZAKOŃCZYŁY EDUKACJĘ NA POZIOMIE 1, 2 LUB 3: (OPIS POZIOMÓW WYKSZTAŁCENIA ZNAJDUJE SIĘ POWYŻEJ)</p>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JESTEM KOBIETĄ POWRACAJĄCĄ NA RYNEK PRACY PO PRZERWIE ZWIĄZANEJ Z URODZENIEM I WYCHOWYWANIEM DZIECKA	
tak	nie		
Oświadczenie o wyborze rodzaju Szkolenia (jedno szkolenie do wyboru)			
<input type="checkbox"/>	ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W SZKOLENIACH W OBSZARZE JĘZYKOWYM		
Język angielski		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA (DEKLAROWANY)	<input type="checkbox"/> 1 - PODSTAWOWY	<input type="checkbox"/> 2 - ŚREDNI	<input type="checkbox"/> 3 - ZAAWANSOWANY
Język niemiecki		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
POZIOM ZNAJOMOŚCI JĘZYKA	<input type="checkbox"/> 1 - PODSTAWOWY	<input type="checkbox"/> 2 - ŚREDNI	<input type="checkbox"/> 3 - ZAAWANSOWANY
<input type="checkbox"/>	ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W SZKOLENIACH ICT wraz z certyfikacją		

MIEJSCE I DATA

PODPIS