

Formularz zgłoszeniowy uczestnika

	L p.	Odpowiedzi	
Dane identyfikacyjne	1	Imię (imiona)	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	K [] M []
	4	Wiek (liczba lat życia ukończonych na dzień złożenia formularza)
	5	PESEL	
	6	Opieka nad dziećmi do lat 6	tak [] nie []
	7	Wykształcenie	[] podstawowe [] średnie [] zawodowe [] wyższe [] gimnazjalne
Adres Zamieszkania ¹	1	Ulica	
	2	Nr domu/lokalu	
	3	Miejscowość	[] miasto [] wieś
Kontakt	1	Telefon kontaktowy	
	2	Adres poczty elektronicznej	

Zaznaczyć jeśli prawdziwe:

Status na rynku pracy	Bezrobotny	[]	[] długotrwale bezrobotny (osoba pozostająca w rejestrze PUP przez 12 miesięcy w okresie ostatnich dwóch lat)
	Gospodarstwo domowe w przeliczeniu na jedną osobę ²	[] Otrzymuje minimalne wynagrodzenie lub poniżej kwoty minimalnego wynagrodzenia [] Otrzymuje wynagrodzenie równe lub niższe od przeciętnego wynagrodzenia [] Otrzymuje wynagrodzenie powyżej przeciętnego wynagrodzenia	
	Nie aktywny zawodowo	[]	[] osoba ucząca się
Inne	Zaznaczyć jeśli prawdziwe	[]	Fakt bycia osobą niepełnosprawną (orzeczenie)
	Proszę określić poziom umiejętności językowych	[] Nie znam języka angielskiego [] Znam podstawy języka angielskiego [] Znam język angielski na poziomie średnim, jednak nie potrafię swobodnie się komunikować	
	Czy występuje inna trudna sytuacja życiowa, określona w ustawie o pomocy społecznej ³ (proszę określić z jakiego powodu jeśli występuje)	

¹ Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu”

² W odniesieniu do danych Głównego Urzędu Statystycznego.

³ Ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. nr 175, poz. 1362) Pomocy udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, braku umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze, trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem, spełniam kryteria kwalifikowalności i jestem zainteresowana/y udziałem w projekcie „Znajomość języka angielskiego – sukces osobisty i zawodowy”, jednocześnie składam niniejszy formularz będąc świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku wykrycia nieprawdliwości mojego oświadczenia skutkującego moją niekwalifikowalnością do udziału w projekcie, Fundacja Business for Future ma prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze powództwa cywilnego. Przyjmuję do wiadomości, że Fundacja Business for Future ma prawo weryfikacji przedstawionych danych, zobowiązuję się dostarczyć w trakcie rekrutacji na żądanie Beneficjenta dodatkowe dokumenty potwierdzające przedstawione dane.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata/kandydatki)

proszę zaparafować także każdą stronę formularza, jeśli wniosek składa osoba nieletnia formularz musi być również podpisany przez rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przedłożeniem formularza rekrutacyjnego do projektu pn. „Znajomość języka angielskiego – sukces osobisty i zawodowy” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Znajomość języka angielskiego – sukces osobisty i zawodowy”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacji Business for Future, ul. Astrów 10, 40-045 Katowice. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentowi badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
jeśli wniosek składa osoba nieletnia formularz musi być również podpisany przez rodzica/opiekuna prawnego

