

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu nr RPPM.05.05.00-22-0009/16 „Pomorska Akademia Językowa – certyfikowane szkolenia językowe dla mieszkańców województwa pomorskiego w wieku aktywności zawodowej, zatrudnionych w sektorze MŚP lub w podmiotach ekonomii społecznej” realizowanego przez Perfect English Małgorzata Stone, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

I. DANE KANDYDATA/TKI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL (jeśli nie ma należy wpisać „brak”)	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5.	Wiek (na dzień złożenia formularza)	
6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, liceum, technikum) <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe

II. DANE KONTAKTOWE (proszę uzupełnić)

7.	Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:
8.		Powiat:
9.		Gmina:
10.		Miejscowość:
11.		Kod pocztowy:
12.		Ulica:
13.		Numer budynku:
14.		Numer lokalu:
15.	Telefon kontaktowy	
16.	Adres e-mail	

III. STATUS NA RYNKU PRACY (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

17.	Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna ¹	<input type="checkbox"/> W tym długotrwale bezrobotna ²
		<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ³	
		<input type="checkbox"/> Osoba pracująca ⁴ W tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> W administracji rządowej / samorządowej <input type="checkbox"/> W podmiocie ekonomii społecznej⁵ / przedsiębiorstwie społecznym⁶ <input type="checkbox"/> W mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MMŚP)⁷ <input type="checkbox"/> W dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> Inne Na potwierdzenie statusu osoby pracującej należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy.	

IV. DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

18.	Wybór tematyki szkolenia (proszę wybrać jeden rodzaj szkolenia) UWAGA! Poziom zaawansowania będzie podlegał weryfikacji na etapie podpisania umowy szkoleniowej poprzez przeprowadzenie diagnozy potrzeb szkoleniowych i testu poziomującego poziom wiedzy	<input type="checkbox"/> Język angielski Czy uczyłeś/aś się kiedykolwiek j. angielskiego : <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> Język niemiecki Czy uczyłeś/aś się kiedykolwiek j. niemieckiego: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
19.	Jestem osobą niepełnosprawną ⁸	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Stopień niepełnosprawności:
20.	Zamieszkuję na terenie wiejskim	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
21.	Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem swoich kwalifikacji językowych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

V. WYBÓR TRYBU KURSU (proszę zaznaczyć znakiem „++, +, lub –”)

Prosimy o zaznaczenie wszystkich możliwych opcji godzinowych.

Pory zajęć	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
rano							
Po południu						\	
Wieczorem							

++ zdecydowanie NAJLEPSZE

+ możliwe

- zdecydowanie NIE PASUJE

Zajęcia będą się odbywać dwa razy w tygodniu po 2 godziny lub raz w tygodniu po 4 godzin lekcyjne

Oświadczenia:

- Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Pomorska Akademia Językowa – certyfikowane szkolenia językowe dla mieszkańców województwa pomorskiego w wieku aktywności zawodowej, zatrudnionych w sektorze MŚP lub w podmiotach ekonomii społecznej” zawartymi w Regulaminie uczestnictwa w projekcie i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
- Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, potwierdzam prawdziwość przekazanych danych co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
- Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Projektodawcy: Perfect English Małgorzata Stone, z siedzibą w Nowym Sączu, 33-300, ul. Jana Matejki 17, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Perfect English Małgorzata Stone będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
- Przyjmuję do wiadomości poniższą informację wynikającą z obowiązku informacyjnego realizowanego w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata/ Kandydatki

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest firma Perfect English Małgorzata Stone, z siedzibą w Nowym Sączu, 33-300, ul. Jana Matejki 17, zwana dalej Podmiotem.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu procesu rekrutacji do projektu „Pomorska Akademia Językowa – certyfikowane szkolenia językowe dla mieszkańców województwa pomorskiego w wieku aktywności zawodowej, zatrudnionych w sektorze MŚP lub w podmiotach ekonomii społecznej”
3. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”.
4. Zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna, jednak jej brak uniemożliwia wzięcie udziału w procesie rekrutacji do projektu „Pomorska Akademia Językowa – certyfikowane szkolenia językowe dla mieszkańców województwa pomorskiego w wieku aktywności zawodowej, zatrudnionych w sektorze MŚP lub w podmiotach ekonomii społecznej”.
5. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej).
6. Dostęp do danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie Perfect English Małgorzata Stone, z siedzibą w Nowym Sączu, 33-300, ul. Jana Matejki 17.
7. Przysługuje Pani/ Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawienie danych osobowych.
8. Ponadto przysługuje Pani/ Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej), a także prawo do przenoszenia danych.
9. Ponieważ podstawą przetwarzania danych jest wyrażona przez Panią/Pana zgoda, informujemy, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej).
10. Przysługuje Pani/Panu skarga do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Słownik pojęć:

¹**Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

²**Osoba długotrwale bezrobotna** - osoby poniżej 25 roku życia bezrobotne nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy (>6 miesięcy), osoby w wieku 25 lat lub więcej - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

³**Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

⁴**Osoba pracująca** - osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

- a) Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.
- b) Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).
- c) Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracę wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.

Na potwierdzenie statusu osoby pracującej należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy.

⁵**Podmiot ekonomii społecznej** – podmiot prawny działający w obszarze ekonomii społecznej, wśród pracowników lub klientów którego znajdują się osoby pochodzące z grup zagrożonych wykluceniem społecznym, np.: fundacja, stowarzyszenie, spółdzielnia (pracy/inwalidów/niewidomych/socjalna), Centrum Integracji Społecznej, Klub Integracji Społecznej, Zakład Aktywności Zawodowej, Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych.



⁶**Przedsiębiorstwo społeczne** - podmiot gospodarczy, którego działalność ma cele społeczne, są to m.in.: spółdzielnie socjalne, Zakłady Aktywizacji Zawodowej, Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych, spółki pożytku publicznego, non-profit lub te należące do organizacji pozarządowych, spółdzielnie pracy, wzajemnościowe fundusze poręczeniowe i pożyczkowe (w tym mikropożyczkowe), organizacje pozarządowe prowadzące działalność gospodarczą.

⁷**Mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwa (MMŚP)** - przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.

O zakwalifikowaniu przedsiębiorstwa do grupy mikro, małych, średnich decydują: liczba osób zatrudnionych, roczny obrót, całkowity bilans roczny:

Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.

Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro.

Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.

⁸**Osoba z niepełnosprawnościami** – osoba niepełnosprawna 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 osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

MOTYWACJA DO PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU ORAZ POTRZEBY KANDYDATA/TKI

1. Jak ocenia Pan/Pani stopień znajomości języka angielskiego/niemieckiego?*
**niewłaściwe skreślić - zgodnie z deklaracją Kandydata/teki w części IV Formularza zgłoszeniowego)*

(w skali od 1 – bardzo niski do 6 – bardzo wysoki)

1 2 3 4 5 6

2. Co skłoniło Pana/Panią do wzięcia udziału w Projekcie?

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

3. Jakie są Pana/Pani oczekiwania w związku z udziałem w Projekcie?

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

4. Inne dodatkowe uwarunkowania, które Pana/Pani zdaniem są argumentem przemawiającym za Pana/Pani udziałem w Projekcie?

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

5. Jak ocenia Pan/Pani swój poziom motywacji do podjęcia dodatkowej edukacji?

(w skali od 1 – bardzo niski do 6 – bardzo wysoki)

1 2 3 4 5 6

6. Czy udział w Projekcie zwiększy Pana/Pani szanse na podjęcie zatrudnienia lub polepszy obecną sytuację na rynku pracy?

(w skali od 1 – nie zwiększy do 6 – bardzo zwiększy)

1 2 3 4 5 6

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Kandydata/ Kandydatki