**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**„Akademia języka angielskiego na Podkarpaciu”**

Okres realizacji projektu: 01.09.2019 r. – 30.06.2021 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i godzina wpływu/podpis osoby przyjmującej** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK) | **…./AJA/…..** |

Prosimy o wypełnianie formularza **PISMEM DRUKOWANYM.**

Wszystkie dokumenty muszą być kompletnie wypełnione **niebieskim** długopisem

oraz czytelnie podpisane.

**Do formularza niezbędne jest załączenie:**

1. zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej ważne 30 dni od daty wystawienia *(jeśli dotyczy)*
2. kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia - w przypadku osób niepełnosprawnych

**KOMPLETNY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NALEŻY ZŁOŻYĆ:**

**- OSOBIŚCIE W BIURZE PROJEKTU,**

**- ZA POŚREDNICTWEM POCZTY TRADYCYJNEJ LUB KURIERA.**

**Przez potwierdzenie za zgodność z oryginałem rozumie się umieszczenie na kopii dokumentu klauzuli „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” lub „Za zgodność z oryginałem” wraz z datą, czytelnym podpisem Kandydata.**

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

**„Akademia języka angielskiego na Podkarpaciu”**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **DANE PERSONALNE** | | | | | |  |
| 1. | Imię / Imiona | | |  | | |  |
| 2. | Nazwisko | | |  | | |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia | | |  | | |  |
| 4. | Płeć | | | Kobieta | | Mężczyzna |  |
| 5. | Wiek w latach | | |  | | |  |
| 6. | PESEL | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |
| 7. | **Adres zamieszkania w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego i dane kontaktowe** | | | | | |  |
|  | A | Miejscowość | |  | | |  |
|  | B | Rodzaj miejscowości – obszar wiejski[[1]](#footnote-1) | | Tak | | Nie |  |
|  | C | Ulica, nr budynku / lokalu | |  | | |  |
|  | D | Kod pocztowy | |  | | |  |
|  | E | Poczta | |  | | |  |
|  | F | Województwo | |  | | |  |
|  | G | Powiat | |  | | |  |
|  | H | Gmina | |  | | |  |
|  | I | Telefon stacjonarny | |  | | |  |
|  | J | Telefon komórkowy | |  | | |  |
|  | K | Adres poczty elektronicznej | |  | | |  |
| 8. | **Wykształcenie** | | | | | |  |
|  | Poziom wykształcenia  (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie ukończone wykształcenie tzn. najwyższe) | | |  **Niższe niż podstawowe (ISCED 0)** – brak osiągniętego wykształcenia podstawowego   **Podstawowe (ISCED 1)** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej   **Gimnazjalne (ISCED 2)**– kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej   **Ponadgimnazjalne** **(ISCED 3)**– kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej   **Policealne** **(ISCED 4)**– kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym   **Wyższe (ISCED 5-8)**– kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych | | |  |
| 9. | **Szczególna sytuacja kandydata/kandydatki** | | | | | | |
|  | **Informacje uzupełniające wynikające z „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020**  Beneficjent informuje, iż Kandydat może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) jednakże ze względu na treść Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 wydanych przez Ministra Infrastruktury i Rozwoju w dniu 22.04.2015 znak MIiR/H 2014-2020/13(01)/04/2015 informujemy iż: w sytuacji gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) istnieje możliwość wprowadzenia niekompletnych w ww. zakresie danych uczestnika pod warunkiem udokumentowania przez beneficjenta, iż działania w celu zebrania przedmiotowych danych zostały podjęte. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 5 (3.3.3 Zasady dotyczące pomiaru wskaźników w projekcie) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. Niemniej, IZ musi być w stanie zapewnić wystarczające dowody, że dana osoba spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla projektu. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie. | | | | | | |
|  | Szczególna sytuacja kandydata  (proszę zaznaczyć x  w każdym właściwym miejscu) | | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | |  tak  nie  odmowa podania informacji | | |
|  |  | | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | |  tak  nie | | |
|  |  | | Osoba z niepełnosprawnościami | |  tak  nie  odmowa podania informacji | | |
|  |  | | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)[[2]](#footnote-2) | |  tak  nie  odmowa podania informacji | | |

**II. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu** | | | |
| 1. | Status kandydata na rynku pracy  (proszę zaznaczyć X  w każdym właściwym miejscu) |  | osoba bezrobotna w tym,  zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy[[3]](#footnote-3)  niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy |
|  |  |  | osoba bierna zawodowo |
|  |  |  | osoba pracująca |
|  |  |  | osoba ucząca się |
|  |  |  | osoba w wieku 25 lat i więcej |
|  |  |  | osoba zamieszkująca (w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa podkarpackiego |
| **Kryteria premiujące** | | | |
|  | | **Oświadczam, że:** | |
| 2. | Kryteria premiujące  (proszę zaznaczyć X  w każdym właściwym miejscu) |  | osoba o niskich kwalifikacjach do ISCED 3 włącznie (+15 pkt.) |
|  |  |  | osoba w wieku powyżej 50 roku życia (+15pkt.) |
|  |  |  | osoba pozostająca bez zatrudnienia (+10pkt.) |
|  |  |  | jestem osobą niepełnosprawną[[4]](#footnote-4) (+15pkt.) |
|  |  |  | osoba samotnie wychowująca dziecko lub posiadająca Kartę Dużej Rodziny (+15pkt.) |
|  |  |  | kobieta (+10 pkt.) |

**III**. **POZOSTAŁE INFORMACJE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 1. | Źródła informacji o projekcie | plakat/ulotka |
|  |  | radio |
|  |  | prasa |
|  |  | strona internetowa |
|  |  | Urząd Gminy |
|  |  | PUP |
|  |  | przekaz słowny (od rodziny, znajomych) |
|  |  | spotkania informacyjne |
|  |  | inne……………………………………… |

**OŚWIADCZENIA:**

**OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ**

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:**

1. Deklaruję udział w projekcie „Akademia języka angielskiego na Podkarpaciu”.
2. Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem się z dostępną dokumentacją projektu w szczególności z Regulaminem uczestnictwa   
   w projekcie pt. „Akademia języka angielskiego na Podkarpaciu” i akceptuję ich warunki.
4. Zapoznałem się z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie pt. „Akademia języka angielskiego na Podkarpaciu” oraz oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie uczestnictwa   
   do projektu pt. „Akademia języka angielskiego na Podkarpaciu”.
5. Zapoznałem się z procesem rekrutacji i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie, w tym dobrowolne przedłożenie kserokopii dokumentów potwierdzających moją kwalifikowalność do udziału w projekcie.
7. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne   
   z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu: Akademia Zdrowia Izabela Łajs.
8. Nie biorę udziału w innych projektach finansowanych ze środków Unii Europejskiej o takich samych formach wsparcia.
9. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
10. Zostałem poinformowana, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
    w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020   
    oraz ze środków budżetu państwa.
11. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie   
    i po zakończeniu.
12. Zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
13. Mam świadomość, że wsparcie w ramach projektu może odbywać się w miejscowości innej   
    od mojego miejsca zamieszkania.
14. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji Uczestników do projektu pt. „Akademia języka angielskiego na Podkarpaciu” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r., poz. 1000. oraz do celów związanych z przeprowadzeniem szkoleń, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym   
    do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu. Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem,   
    że nie zostanie zmieniony cel.
15. Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:
    1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca RPO WP   
       2014-2020 - Zarząd Województwa Podkarpackiego;
    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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata   
       2014-2020;
    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 do ich poprawiania.
16. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu pt. „Akademia języka angielskiego na Podkarpaciu” oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.
17. Zostałem poinformowany, iż Administratorem danych osobowych w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego w Warszawie.
18. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez   
    Akademia Zdrowia Izabela Łajs dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również   
    o wynagrodzenie względem Akademia Zdrowia Izabela Łajs z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
19. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie   
    z przepisami art. 6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
    z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119) przez Beneficjenta do celów związanych   
    z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Akademia Zdrowia Izabela Łajs z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie) wynikających z umowy o dofinansowanie projektu   
    „Akademia Języka angielskiego na Podkarpaciu” (nr umowy: RPPK.09.03.00-18-0031/19-00). Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
20. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy   
    w Rzeszowie lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie art. 6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119) do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam udział oraz monitoringu   
    i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
21. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu.
22. Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania informacji o podjęciu zatrudnienia lub rozpoczęciu prowadzenia własnej działalności gospodarczej w trakcie udziału w projekcie oraz przedstawienia umowy o pracę/zlecenie/dzieło, wypisu z CEiDG wraz z dowodami zapłaty składek ZUS.
23. Zobowiązuję się do przedstawienia informacji, oświadczeń i dokumentów niezbędnych   
    do pomiaru wskaźników rezultatu i produktu.

Dane te wprowadzane są do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób   
i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………….. | …………………………………………………………………….. |
| Miejscowość, data | podpis Kandydata |

**ZAŁĄCZNIKI[[5]](#footnote-5):**

Oświadczenia kandydata o spełnieniu kryteriów formalnych (zał. nr 1)

Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej (jeśli dotyczy)

Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia (jeśli dotyczy)

**UWAGA:**

Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydata poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata lub opatrzone na pierwszej stronie napisem „Za zgodność z oryginałem od strony …… do strony …….” , z aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata i parafką na każdej stronie. Jednocześnie każdy z kandydatów zobowiązany jest przedstawić wszystkie oryginały dokumentów, których kserokopie zostały złożone do Biura Projektu celem potwierdzenia ich wiarygodności.

1. Zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszar o małej gęstości zaludnienia (kod 03) – zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEGURBA). Zestawienie gmin zamieszczone na stronie internetowej EUROSTAT: <http://ec.europa.eu/eurtostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP_DEGURBA> (tabela z nagłówkiem „dla roku odniesienia 2012”). [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoby z wykształceniem na poziomie podstawowym, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich. [↑](#footnote-ref-2)
3. należy załączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej (ważne 30 dni od daty wystawienia). [↑](#footnote-ref-3)
4. należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia [↑](#footnote-ref-4)
5. Proszę postawić X przy załącznikach, które dotyczą kandydata. [↑](#footnote-ref-5)