

Nazwa projektodawcy:
Akces Benefit Learning Systems Sp. z o.o.
Tytuł projektu:
Język angielski – najlepsza inwestycja w Twoją przyszłość nr projektu RPWP.08.02.00-30-0287/18

Dane uczestnika																									
Imię																									
Nazwisko																									
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="12">zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL											
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL																									
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe	<input type="checkbox"/>																							
	ISCED 4 Policealne	<input type="checkbox"/>																							
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne / Ponadpodstawowe (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	<input type="checkbox"/>																							
	ISCED 2 Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>																							
	ISCED 1 Podstawowe	<input type="checkbox"/>																							
	ISCED 0 Brak	<input type="checkbox"/>																							

Dane kontaktowe uczestnika	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy <small>Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy.</small>	Tak		Nie	
Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy <small>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.</small>	Tak		Nie	
W tym długotrwale bezrobotny <small>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.</small>	Tak		Nie	
Bierny zawodowo <small>Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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).</small>	Tak		Nie	
W tym osoba ucząca się	Tak		Nie	
W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	Tak		Nie	
Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy)	Tak		Nie	
osoba pracująca w administracji rządowej				
osoba pracująca w administracji samorządowej				
inne				
osoba pracująca w MMŚP				
osoba pracująca w organizacji pozarządowej				
osoba prowadząca działalność na własny rachunek				
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie				
Zatrudniony w: <small>Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony</small>				
Wykonywany zawód:				
Nauczyciel kształcenia zawodowego				
Nauczyciel kształcenia ogólnego				
Nauczyciel wychowania przedszkolnego				
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego				
Pracownik instytucji rynku pracy				
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia				

Rolnik					
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej					
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej					
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej					
Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej					
Instruktor praktycznej nauki zawodu					
Inny					
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu					
(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)					
Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia					
Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań					
1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).					
Tak				Nie	
Osoba z niepełnosprawnościami					
Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności: - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, - orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, - orzeczenie o niezdolności do pracy, - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, - orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, - inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), - w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej					
Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0. (Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	



INFORMACJE DODATKOWE

Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a nauką z własnej inicjatywy	TAK		NIE	
Czy posiada Pan/Pani certyfikat językowy	TAK		NIE	
Jeśli posiada Pan/Pani certyfikat językowy wówczas proszę wskazać jaki				

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ankiecie rekrutacyjnej w celu niezbędnym do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO).

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą:

.....
Miejscowość, data

Czytelny podpis

WYPEŁNIA ORGANIZATOR:

Kryteria pierwszeństwa				
Osoba powyżej 24 lat	TAK		NIE	
Osoba w wieku 50 lat i więcej	TAK		NIE	
Osoba o niskich kwalifikacjach	TAK		NIE	
Osoba z miasta średniego i średniego tracącego funkcję społeczno-gospodarczą.	TAK		NIE	
Czy kandydat/ka spełnia kryteria dostępu udziału w projekcie?	TAK		NIE	
Czy kandydat/ka został/a zakwalifikowany/a do projektu?	TAK		NIE	
Kryteria punktowe (1 pkt. za spełnienie każdego z poniższych kryteriów)				
Osoba bez zatrudnienia	TAK		NIE	
Osoba niepełnosprawna	TAK		NIE	
Kobieta	TAK		NIE	
Osoba posiadająca poziom językowy A	TAK		NIE	
SUMA PUNKTÓW				
Data rozpoczęcia udziału w projekcie				
<p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>Miejscowość, data</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis organizatora</i></p>				
Data zakończenia udziału w projekcie				
Zakończenie udziału uczestnika w projekcie zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa?	TAK		NIE	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>Miejscowość, data</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis organizatora</i></p>				