



Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W RAMACH PROJEKTU  
"ICT I JĘZYKI OBCE - KOMPETENCJE PRZYSZŁOŚCI"**

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>Imię (imiona)</b>													
<b>Nazwisko</b>													
<b>PESEL</b>													
<b>Miejsce urodzenia</b>													
<b>Adres zamieszkania</b>													
województwo													
powiat													
gmina													
mięscowość								kod pocztowy			-		
ulica													
nr budynku			nr lokalu										
	obszar miejski <input type="checkbox"/>				obszar wiejski <input type="checkbox"/>								
telefon kontaktowy													
adres e-mail													
<b>Wykształcenie (właściwe zaznaczyć "X")</b>													
brak (brak formalnego wykształcenia- bez wykształcenia podstawowego)				podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)									
gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)				ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, np. LO, technikum, ZSZ)									
policealne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej)				wyższe (ukończone kształcenie na poziomie wyższym, tj. studia licencjackie/ magisterskie)									
<b>Status na rynku pracy w momencie przystąpienia do projektu (właściwe zaznaczyć "X")</b>													
I.	osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy*				nd.	w tym długotrwale bezrobotna*				nd.			
II.	osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy*				nd.	w tym długotrwale bezrobotna*				nd.			
III.	osoba bierna zawodowo*				nd.	w tym ucząca się				nd.			
	w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu				nd.	inne (np. emeryt, urlop wychowawczy itp.)				nd.			
IV.	osoba pracująca												
w tym:	w administracji rządowej				w administracji samorządowej								
	w organizacji pozarządowej				w mikro/ małym/ średnim przedsiębiorstwie								
	w dużym przedsiębiorstwie				prowadząca działalność na własny rachunek								
	inne												
Zatrudniona/y w: (nazwa firmy/ instytucji)													
<b>OŚWIADCZAM, ŻE NIE PROWADZĘ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (jeśli oświadczenie jest prawdą zaznaczyć "X")</b>													
<b>Wykonywany zawód - DOTYCZY OSÓB PRACUJĄCYCH (właściwe zaznaczyć "X")</b>													
instruktor praktycznej nauki zawodu					nauczyciel wychowania przedszkolnego								
nauczyciel kształcenia ogólnego					nauczyciel kształcenia zawodowego								
pracownik instytucji syst. ochrony zdrowia					kluczowy pracownik instytucji pomocy i intergracji społecznej								
pracownik instytucji rynku pracy					pracownik instytucji szkolnictwa wyższego								
pracownik instytut. systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej					pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społ.								
pracownik poradni psycholog.-pedagog.					rolnik			inny					
<b>Społeczny status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (właściwe zaznaczyć "X")</b>													
osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia				tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	odmawiam podania informacji				<input type="checkbox"/>			
osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań				tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>								
osoba z niepełnosprawnościami*				tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	odmawiam podania informacji				<input type="checkbox"/>			
osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)*				tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	odmawiam podania informacji				<input type="checkbox"/>			

DOTYCZY OSÓB NIE ZAMIESZKUJĄCYCH NA OBSZARZE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO							
Oświadczam, iż:							
jestem zatrudniony na obszarze województwa śląskiego						tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
Zgłaszam chęć uczestnictwa w następującej formie kształcenia (właściwie zaznaczyć "X"):							
I.	Szkolenie komputerowe IC3 z egzaminem						
II.	Szkolenie językowe z egzaminem:			Poz. A1	Poz. A2	Poz. B1	Poz. B2
	Język angielski		poziom zaznaczyć na podst. wyniku testu				
	Język niemiecki						
	Język francuski						
III.	Egzaminy (bez szkolenia):						
	Egzamin komputerowy IC3						
	Egzamin językowy:			Poz. A2	Poz. B1	Poz. B2	
	Język angielski		poziom zaznaczyć na podst. wyniku testu				
	Język niemiecki						
	Język francuski						
Analiza potrzeb uczestnika projektu (zaznaczyć "X", możliwość wielokrotnego wyboru)							
- preferowany dzień nauki:							
	poniedziałek		wtorek		środa		czwartek
	piątek		sobota		niedziela		bez znaczenia
- preferowana pora nauki:							
	do południa		po południu		cały dzień w dni robocze		cały dzień w weekend
Oświadczenie o niepełnosprawności (właściwie zaznaczyć "X")							
Oświadczam, że jestem osobą z orzeczonym stopniem niepełnosprawności (wymagane ksero orzeczenia)						tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
Analiza potrzeb osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności							
sala bez barier architektonicznych:		tak		nie			
przyczyna niepełnosprawności:							
jakie materiały/ narzędzia mogą pomóc w nauce:							
inne indywidualne potrzeby uczestnika:							
Oświadczam, że informacje zawarte w złożonym kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą							
Skąd dowiedział/-a się Pan/-i się o projekcie?							
prasa		radio		Internet		ulotka	
						plakat	
							znajomi

.....  
data

.....  
czytelny podpis

**Osoby o niskich kwalifikacjach** - osoby posiadające wykształcenie na poziomie ISCED 3 włącznie. Poziom wykształcenia ISCED 3 oznacza wykształcenie ponadgimnazjalne/średnie, w tym ukończone Liceum Ogólnokształcące; Liceum Profilowane; Technikum; Uzupełniające Liceum Ogólnokształcące; Technikum Uzupełniające; Zasadnicza Szkoła zawodowa.

**Osoby z obszarów wiejskich** - osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie.

**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 2011r. 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)

**Osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej** - osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, tj. osoby, które nie ukończyły SZKOŁY PODSTAWOWEJ i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia szkoły podstawowej, byli więźniowie, narkomani, osoby z obszarów wiejskich.

WYPEŁNIA PRACOWNIK TEB EDUKACJA			
Czy Kandydat spełnia wszystkie kryteria formalne? (właściwie zaznaczyć "X"), tj.		TAK	NIE
osoba w wieku powyżej 25 r.ż.;			
osoba pracująca;			
osoba mieszkająca lub pracująca na terenie województwa śląskiego.			
Czy Kandydatowi przyznano punkty premiujące? (Jeśli "Tak" należy wybrać poniżej)		TAK	NIE
osoba z niepełnosprawnościami (+10 pkt)		osoba z terenów wiejskich (+10 pkt)	
osoba o niskich kwalifikacjach (+10 pkt)		kobieta (+10 pkt)	
osoba powyżej 50 r.ż. (+10 pkt)			
<b>"Oświadczam, że dane osobowe kandydata są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości"</b>			
Podpis pracownika TEB Edukacja sp.z o.o.			