

„Akademia kompetencji językowych”

UDA-RPZP.08.10.00-32-K194/16

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020, Działanie 8.10 Wsparcie osób dorosłych w szczególności osób o niskich kwalifikacjach i osób starszych w zakresie doskonalenia umiejętności wykorzystania technologii informacyjno – komunikacyjnej i porozumiewania się w językach obcych

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Prosimy nie wypełniać szarych pól

Dane uczestnika	1	Kraj - Polska
	2	Rodzaj uczestnika - Indywidualny
	3	Nazwa instytucji – nie dotyczy
	4	Imię/Imiona
	5	Nazwisko
	6	PESEL
	7	Płeć ☐ kobieta ☐ mężczyzna
	8	Wiek w chwili przystępowania do projektu (Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.) lat
	9	Wykształcenie: ☐ ISCED 0 Wykształcenie niższe niż podstawowe ☐ ISCED 1 Podstawowe - Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej ☐ ISCED 2 Gimnazjalne - Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej ☐ ISCED 3 Ponadgimnazjalne - Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) ☐ ISCED 4 Policealne - Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym ☐ ISCED 5-8 Wyższe - Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej
Adres zamieszkania	10	Województwo
	11	Powiat
	12	Gmina
	13	Miejscowość
	14	Ulica
	15	Nr domu
	16	Nr lokalu
	17	Kod pocztowy
	18	Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji (DEGURBA): ☐ 01 Tereny gęsto zaludnione (duże miasta) – 1500 osób/km2 na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 50 000 mieszkańców. ☐ 02 Tereny pośrednie (mniejsze miasta, przedmieścia) ☐ 03 Tereny słabo zaludnione (wiejskie) – 300 osób/km2 na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców.
Dane kontaktowe	19	Telefon kontaktowy
	20	Adres poczty elektronicznej



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Pomorze
Zachodnie



English School
Szkoła Języków Obcych

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Dane o wsparciu	21	Data rozpoczęcia udziału w projekcie
	22	Data zakończenia udziału w projekcie
	23	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
	24	Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa
	25	Rodzaj przyznanego wsparcia
	26	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu
	27	Data zakończenia udziału we wsparciu
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	28	<i>Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia:</i> ☐ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ W tym długotrwale bezrobotny (<i>osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy</i>)
	28	☐ Osoba bierna zawodowo (<i>osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie są bezrobotne</i>) W tym: ☐ inne ☐ ucząca się ☐ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
	28	☐ Osoba pracująca: Zatrudniony w (pełna nazwa):..... W tym: ☐ w administracji rządowej ☐ w administracji samorządowej ☐ w MMŚP ☐ w dużym przedsiębiorstwie ☐ w organizacji pozarządowej ☐ prowadząca działalność na własny rachunek (<i>prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową</i>) ☐ inne Wykonywany zawód: ☐ Inny ☐ Instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ Nauczyciel kształcenia ogólnego ☐ Nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ Nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ Pracownik instytucji rynku pracy ☐ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej ☐ Pracownik poradni psychologiczno-społecznej ☐ Rolnik <i>Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.)</i>



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

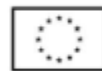


Pomorze
Zachodnie



English School
Szkoła Języków Obcych

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	29	☐ Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (<i>karańska, łemkowska, romska, tatarska</i>), migrant, osoba obcego pochodzenia (<i>każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa</i>) ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (<i>Bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie warunki mieszkaniowe</i>) ☐ Osoba z niepełnosprawnościami (<i>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, o których mowa w ustawie 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</i>) ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐ Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (<i>gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo</i>) ☐ W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ☐ Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ☐ Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Dodatkowe potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie	30	Proszę wymienić:
Dane dotyczące wsparcia		Szkolenie 120h z języka angielskiego. Jak Pan/i ocenia swoją znajomość języka? ☐ Zerowa ☐ Podstawowa ☐ Ponadpodstawowa ☐ Średniozaawansowana ☐ Zaawansowana ☐ Biegła

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

- Jestem osobą dorosłą w wieku 25 - 74 lata (w wieku aktywności zawodowej) i z własnej inicjatywy jestem zainteresowana/y nabyciem uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji w obszarach znajomości języków obcych.
- Zamieszkuję na obszarze województwa zachodniopomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, powiat gryfiński gminy: Cedynia, Chojna, Mieszkowice, Moryń, Trzcińsko-Zdrój, Widuchowa, powiat pyrzycki gminy: Lipiany, Przelewice, powiat stargardzki gminy: Suchań, Marianowo, Dobrzany, Dolice, Chociwel, Stara Dąbrowa, Ińsko, powiat drawski gminy : Czaplnek, Drawsko Pomorskie, Ostrowice, Złocieniec, Wierzchowo, powiat szczeciński gminy : Borne Sulinowo, Barwice, Biały Bór, Grzmiąca, Szczecinek , powiat świdwiński gminy: Brzeźno, Połczyn Zdrój, Rąbino, Sławoborze, Świdwin, powiat łobeski gminy: Węgorzyno, Dobra, Radowo Małe, Resko.
- Nie uczestniczę w procesie kształcenia formalnego.
- Nie prowadzę jednoosobowej działalności gospodarczej.
- W przypadku osób powyżej 64 roku życia i biernych zawodowo oświadczam, iż:
 - planuję w przyszłości podjąć zatrudnienie, a wiedza zdobyta podczas szkoleń w ramach projektu i podniesienie moich kompetencji językowych pomoże mi w pracy/znalezieniu pracy lub



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny

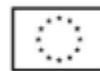


Pomorze
Zachodnie



English School
Szkoła Języków Obcych

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- pracuję, a uczestnictwo w szkoleniach w ramach projektu i podniesienie moich kompetencji językowych pomoże mi utrzymać moje dotychczasowe stanowisko pracy.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego, który realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) tj.: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie”, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą. Jednocześnie zobowiązuję się do:

- obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu;
- wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZBIORACH:

ZBIÓR NR 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020,

ZBIÓR NR 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Akademia kompetencji językowych”

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Zachodniopomorskie z siedzibą w Szczecinie przy ul. Korsarzy 34 dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5 dla zbioru nr 2.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz.217),
 - d. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
 - e. Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (MliR/H 2014-2020/13(01)/04/2015),
 - f. Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MliR/H 2014-2020/6(01)/03/2015),
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu,
- 5) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
- 6) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,
- 7) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika projektu