



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY*

* Wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI (elektronicznie lub odręcznie), a właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem „X” lub poprzez podkreślenie/pogrubienie lub w inny wyraźny sposób.

Tytuł projektu:	Angielska Kuźnia Talentów
Numer projektu:	RPOP.09.03.00-16-0060/16
Podmiot realizujący projekt:	Marek Leśniak Centrum Szkoleniowe MASTERLANG
Projekt realizowany w ramach:	Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa:	IX Wysoka jakość edukacji
Działanie:	9.3 Wsparcie kształcenia ustawicznego

L.p.	I – DANE OGÓLNE UCZESTNIKA PROJEKTU	
1	Imię:	
2	Nazwisko:	
3	Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
4	PESEL:	
5	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3 ¹) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
ADRES ZAMIESZKANIA w rozumieniu Kodeksu Cywilnego :		
6	Województwo:	
7	Powiat:	
8	Gmina:	
9	Miejscowość:	
10	Obszar:	<input type="checkbox"/> słabo zaludniony ² <input type="checkbox"/> pośrednio zaludniony ³ <input type="checkbox"/> gęsto zaludniony ⁴
11	Ulica:	
12	Nr domu:	

¹ **ISCED 3**: liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa.

² **W województwie opolskim do obszarów słabo zaludnionych** należą wszystkie obszary poza: Prudnik, Krapkowice, Zdzeszowice, Kędzierzyn-Koźle, Zawadzkie, Kluczbork, Opole.

³ **W województwie opolskim do obszarów pośrednio zaludnionych** należą: Prudnik, Krapkowice, Zdzeszowice, Kędzierzyn-Koźle, Zawadzkie, Kluczbork.

⁴ **W województwie opolskim do obszaru gęsto zaludnionego** należy Opole.



13	Nr lokalu:	
14	Kod pocztowy:	
DANE KONTAKTOWE:		
15	Telefon stacjonarny:	
16	Telefon komórkowy:	
17	Adres poczty elektronicznej (email):	
18	Preferowana forma kontaktu:	<input type="checkbox"/> telefon <input type="checkbox"/> e-mail
ADRES DO KORESPONDENCJI (należy wypełnić jedynie gdy korespondencja powinna być kierowana na inny adres niż adres zamieszkania):		
19	Ulica:	
20	Nr domu:	
21	Nr lokalu:	
22	Kod pocztowy:	
23	Miejscowość:	
II - DANE DOTYCZĄCE STATUSU UCZESTNIKA PROJEKTU NA RYNKU PRACY		
24	Czy uczy się ⁵ Pan/i na terenie województwa opolskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
25	Czy zamieszkuje Pan/i na terenie województwa opolskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
26	Czy jest Pan/i zatrudniony/a na terenie województwa opolskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
27	Jeśli tak, proszę podać wykonywany zawód:	
28	Jeśli tak, proszę podać pełną nazwę instytucji/przedsiębiorstwa, w którym Pan/i pracuje:	
29	Czy jest Pan/i osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ⁶ ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
30	Jeśli tak, czy jest Pan/i osobą długotrwale bezrobotną ⁷ ?	<input type="checkbox"/> tak

⁵ **OSOBA UCZĄCA SIĘ:** Osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym.

⁶ **OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY:** Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. 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.

⁷ **OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA:**

- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).



		<input type="checkbox"/> nie
31	Czy jest Pan/i osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ⁸ ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
III - INNE INFORMACJE		
32	Czy zgłasza Pan/i chęć uczestniczenia w szkoleniu z własnej inicjatywy celem nabycia, uzupełnienia lub podwyższenia umiejętności, kompetencji/kwalifikacji w zakresie języków obcych?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
33	Czy jest Pan/i osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
34	Czy jest Pan/i osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
35	Czy jest Pan/i osobą z niepełnosprawnością ⁹ ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
36	Czy jest Pan/i osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
37	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającym na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
38	Czy jest Pan/i osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej dorosłej osoby i dzieci pozostających na utrzymaniu?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
39	Czy jest Pan/i osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wyżej wymienione)?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
IV - ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE		
40	O projekcie dowiedziałem/am się z:	<input type="checkbox"/> plakatu informacyjnego <input type="checkbox"/> ulotek informacyjnych <input type="checkbox"/> ogłoszeń w prasie regionalnej <input type="checkbox"/> faxmailingu <input type="checkbox"/> Internetu

- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁸ **OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY:** Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. 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.

⁹ **OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ:** 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.



		<input type="checkbox"/> przekazu słownego (np. od znajomych, rodziny) <input type="checkbox"/> spotkań informacyjno-rekrutacyjnych <input type="checkbox"/> innych źródeł <i>(jakich?)</i>
V - POTRZEBY SZKOLENIOWE UCZESTNIKA PROJEKTU		
41	Proszę wskazać preferencje w zakresie miejsca realizacji szkolenia (przy czym 1 oznacza miejsce najbardziej preferowane):	1 – 2 – 3 –
42	Proszę wskazać preferencje w zakresie godzin realizacji szkolenia:	<input type="checkbox"/> poranne <input type="checkbox"/> popołudniowe
43	Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> zapewnienie specjalistycznego transportu na miejsce realizacji szkoleń: <input type="checkbox"/> zapewnienie asystenta osoby z niepełnosprawnością: <input type="checkbox"/> alternatywne formy materiałów szkoleniowych: <input type="checkbox"/> inne:
VI - OŚWIADCZENIA		
44	Oświadczam, że zobowiązuję się dokonać wpłaty w wysokości 206 zł na rachunek bankowy projektu nr 21 2490 0005 0000 4600 6834 6927 tytułem: Opłata za kurs j. angielskiego realizowanego w projekcie nr RPOP.09.03.00-16-0060/16 – Imię Nazwisko, miejscowość; <u>najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia językowego.</u>	



45	Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr RPOP.09.03.00-16-0060/16 pt.: „Angielska Kuźnia Talentów” i akceptuję jego zapisy oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie.
46	Oświadczam, iż podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dane są zgodne z prawdą. Zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
47	Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez Realizatora Projektu - firmę Marek Leśniak Centrum Szkoleniowe MASTERLANG w Tychach w czasie realizacji, promocji, ewaluacji i archiwizacji projektu „Angielska Kuźnia Talentów” o nr RPOP.09.03.00-16-0060/16 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja wizerunku odbywać się będzie w taki sposób, aby nie wskazywała na powiązanie w szczególności z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu, itp.).
48	<p>W związku z przystąpieniem do projektu pt.: „Angielska Kuźnia Talentów” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:</p> <ol style="list-style-type: none">1) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Rozwoju i Finansów, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4;2) administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 jest Marszałek Województwa Opolskiego z siedzibą w Opolu 45-082, ul. Piastowska 14, Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego,3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest zgodne z Rozporządzeniem 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)– dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 na podstawie: w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020:<ol style="list-style-type: none">a) art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74 ust 1 i 3, art. 115, art. 122 , art. 125 ust. 2. lit d), oraz art. 125 ust 4 lit a), art. 125 ust 5 i 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 oraz jego załącznikiem XIII (Kryteria desygnacji) - punkt 3.A.iv;



- b) art. 5 oraz art. 19 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 wraz z załącznikiem I i II do tego rozporządzenia;
- c) art. 9 ust. 2, art. 22, 23, 24 i 26 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 poz. 1146 ze zm.);

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego Rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - d) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2014 poz. 1146 ze zm.);
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Angielska Kuźnia Talentów” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 (RPO WO);
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Opolskiego ul. Piastowska 14 45-081 Opole (nazwa i adres), beneficjentowi realizującemu projekt - Marek Leśniak Centrum Szkoleniowe MASTERLANG ul. Towarowa 23, 43-100 Tychy (nazwa i adres beneficjenta) ~~oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu~~
~~(nazwa i adres ww. podmiotów)~~. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym badanie ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej lub innego podmiotu który zawarł porozumienie z Powierzającym lub Instytucją Zarządzającą na realizację ewaluacji. Moje dane



	<p>osobowe mogą zostać również udostępnione specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego lub Instytucji Zarządzającej kontrole w ramach RPO WO;</p> <p>6) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;</p> <p>7) 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;</p> <p>8) w ciągu 12 miesięcy od rozpoczęcia działalności gospodarczej przekażę informację o liczbie utworzonych miejscach pracy¹⁰.</p> <p>9) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.</p>
--	--

Data

Podpis Uczestnika Projektu

ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO:

Test językowy z języka angielskiego

(Uczestnik, który chce rozpocząć naukę od podstaw składa jedynie podpis pod testem - nie wypełnia testu)

¹⁰ Dotyczy przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.