|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FE_PR_POZIOM-AchromatPozytyw-01.jpg | 02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | UE_EFS_POZIOM-Achromatyczny-Pozytyw.jpg |

**„Nowe kwalifikacje – nowe szanse”**

nr umowy: RPZP.08.10.00-32-K008/19

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryteria | 1 | 2 |
| 1. mam 25 lat i więcej data urodzenia (rok, miesiąc, dzień)[\_][\_][\_][\_][\_][\_][\_][\_] | tak [\_] | nie [\_] |
| 1. mieszkam, i/lub pracuję, i/lub uczę się na terenie województwa zachodniopomorskiego | tak [\_] | nie [\_] |
| 1. nie prowadzę działalności gospodarczej | nie prowadzę [\_] | prowadzę [\_] |
| 1. nie prowadzę gospodarstwa rolnego lub produkcji rolnej | nie prowadzę [\_] | prowadzę [\_] |
| 1. wniosę opłatę za uczestnictwo w kursie językowym w wysokości: 60 godzin lekcyjnych - 90 zł.; 120 godzin lekcyjnych - 180 zł | tak [\_] | nie [\_] |

**Jeżeli spełniłeś wszystkie kryteria zaznaczając wszystkie odpowiedzi w kolumnie nr 1 zapraszamy do wypełnienia ankiety rekrutacyjnej**.

**ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU**

**Instrukcja wypełniania ankiety:**

Wszystkie pola niniejszego formularza należy wypełnić **DRUKOWANYMI** literami wpisując dane, zaznaczając lub wpisując „nie dotyczy”. Wypełnienie formularza w sposób nieczytelny, bądź niewypełnienie któregokolwiek z pól, będzie skutkowało jego odrzuceniem na etapie oceny formalnej.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Płeć | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  | | | |  |
|  | zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie  (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED) | | | | brak – ISCED 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| podstawowe – ISCED 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| gimnazjalne – ISCED 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie) – ISCED 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| pomaturalne /policealne – ISCED 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| wyższe – ISCED 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **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**  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 z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity [Dz.U. 2019 poz. 1482](http://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20190001482) z póź. zm.). 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. | | | | | | | | | | | | | Tak |  | | | Nie | |  | | | |
| **Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy**  Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy. | | | | | | | | | | | | | Tak |  | | | Nie | |  | | | |
| **W tym długotrwale bezrobotny**  Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:  - Młodzież (<25 lat) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).  - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).  Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. | | | | | | | | | | | | | Tak |  | | | Nie | |  | | | |
| **Bierny zawodowo**  Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się studentów studiów stacjonarnych. Osoba będąca 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna(wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).  Studenci studiów stacjonarnych, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) powinni być wykazywani jako osoby pracujące.  Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną. | | | | | | | | | | | | | Tak |  | | | Nie | |  | | | |
| **W tym osoba ucząca się** | | | | | | | | | | | | | Tak |  | | | Nie | |  | | | |
| **W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu** | | | | | | | | | | | | | Tak |  | | | Nie | |  | | | |
| **Osobą pracująca (niezależnie od rodzaju umowy)**  Osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. | | | | | | | | | | | | | Tak |  | | | Nie | |  | | | |
| osoba pracująca w administracji rządowej | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| osoba pracująca w administracji samorządowej | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| inne | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| osoba pracująca w MMŚP (mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| osoba pracująca w organizacji pozarządowej | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| osoba prowadząca działalność na własny rachunek | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Zatrudniony w:** Należy podać nazwę i adres przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 stale 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: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy -każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. Definicja opracowana na podstawie definicji wykorzystywanych przez: Eurostat, baza danych Polityki Rynku Pracy (LMP), ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. z późn. zm. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak |  | | Nie | | | | |  | | | Odmowa podania informacji | | | | |  | | | | | | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**  Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:  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). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak | |  | | | | | | Nie | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Osoba z niepełnosprawnościami**  Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.  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 (innej niż wymienione powyżej)**  Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym.  Definicja dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów,osób obcego pochodzenia i mniejszości .  Niekorzystna sytuacja dotycząca płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1 nie powinna być uwzględniona w definicji.  Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać wskazane poniżej grupy:   * osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu co najmniej ISCED 1) i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1 * byli więźniowie, * narkomani, * osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań, * osoby z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3)   W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą niepełnosprawną, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji). Katalog cech włączających uczestnika do grupy znajdującej się w niekorzystnej sytuacji jest otwarty i przy zachowaniu powyższych wytycznych, w uzasadnionych przypadkach może zostać rozszerzony przez projektodawcę | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tak |  | | Nie | | | | |  | | | Odmowa podania informacji | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane dodatkowe** | | | | |
| **Sprawuję opiekę nad osobą zależną**  **Opieka nad osobami zależnymi** - za osobę zależną - zgodnie z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, uznaje się osobę wymagającą, ze względu na stan zdrowia lub wiek, stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy (tu: projektem) lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym | TAK |  | NIE |  |

**Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach z:** języka angielskiego [\_] języka niemieckiego [\_]

Jednocześnie:

* oświadczam brak znajomości przeze mnie języka angielskiego/niemieckiego \* (niepotrzebne skreślić) **tak** [\_] **nie** [\_]
* a w przypadku znajomości ww. języka na jakimkolwiek poziomie, przyjmuję do wiadomości konieczność poddania się testowi poziomująco-kompetencyjnemu, pozwalającemu określić poziom mojej znajomości tego języka.

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
2. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym **oświadczam,** że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
3. **Jestem świadomy/a**, że złożenie ankiety osobowej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
4. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że moje dane osobowe są przetwarzane dla potrzeb projektu „Nowe kwalifikacje – nowe szanse” zgodnie z Rozporządzeniem ogólnym o ochronie danych osobowych (RODO).
5. Udzielam Projektodawcy, nieodwołanego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z moim wizerunkiem, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalania, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium(zdjęć uzyskanych podczas uczestnictwa w zajęciach), wyłącznie w celu informacji i promocji dotyczącej wyżej wymienionego projektu.

**Świadom odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych oświadczam, że podane przeze mnie dane dot. spełnienia kryteriów oraz w ankiecie rekrutacyjnej są zgodne z prawdą**.

……………………………….. ……..…………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby składającej ankietę