



Dodatkowe dane	18	<p>Nie jestem osobą pracującą^a - <input type="checkbox"/></p> <ul style="list-style-type: none"> • jestem osobą bezrobotną: <ul style="list-style-type: none"> zarejestrowaną Urzędzie Pracy - <input type="checkbox"/> nie zarejestrowaną Urzędzie Pracy) - <input type="checkbox"/> inne - <input type="checkbox"/> • jestem osobą długotrwale bezrobotną - <input type="checkbox"/> • jestem osobą bierną zawodowo - <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> nieuczestniczącą w kształceniu (m.in. emeryt, rencista) - <input type="checkbox"/> uczącą się - <input type="checkbox"/> inne - <input type="checkbox"/>
	19	<p>Jestem osobą pracującą - <input type="checkbox"/></p> <p>zatrudnioną w:</p> <ul style="list-style-type: none"> • administracji rządowej - <input type="checkbox"/> • administracji samorządowej - <input type="checkbox"/> • dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) - <input type="checkbox"/> • MMŚP (mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie (od 1 do 249 pracowników) - <input type="checkbox"/> • organizacji pozarządowej - <input type="checkbox"/> • inne - <input type="checkbox"/> <p>Jestem osobą prowadzącą działalność na własny rachunek - <input type="checkbox"/></p>
	20	<p>Wykonywany zawód (jeśli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> - instruktor praktycznej nauki zawodu - <input type="checkbox"/> - nauczyciel kształcenia ogólnego - <input type="checkbox"/> - nauczyciel wychowania przedszkolnego - <input type="checkbox"/> - nauczyciel kształcenia zawodowego - <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia - <input type="checkbox"/> - kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej - <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji rynku pracy - <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji szkolnictwa wyższego - <input type="checkbox"/> - pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej - <input type="checkbox"/> - pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej - <input type="checkbox"/> - pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej - <input type="checkbox"/> - rolnik - <input type="checkbox"/> - inny (jaki)
	21	<p>Zatrudniony w (jeśli dotyczy):</p> <p>..... (Nazwa zakładu pracy)</p> <p>..... (adres zakładu pracy)</p> <p>..... (tel. kontaktowy do zakładu pracy)</p>



	22	Status uczestnika ^a:			
		Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - <input type="checkbox"/>
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	X
		Osoba z niepełnosprawnościami ^a	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - <input type="checkbox"/>
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	NIE - <input type="checkbox"/>	TAK - <input type="checkbox"/>	ODMOWA PODANIA INFORMACJI - <input type="checkbox"/>

Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach z:

- ✓ Języka angielskiego
- ✓ Języka niemieckiego
- ✓ Technik informacyjno-komputerowych

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam we wsparciu LLL (life long learning) oferowanym w tożsamym zakresie w ramach RPO WM 2014 – 2020.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że wniosę opłatę za uczestnictwo w kursie językowym w wysokości 45 zł.
4. Przyjmuję do wiadomości konieczność poddania się testowi poziomująco-kompetencyjnemu, określającemu poziom mojej znajomości języka obcego/TIK.
5. Uprowadzony/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.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „Sukces poprzez wyższe kwalifikacje” (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie 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 (RODO).
7. Udzielam firmie Witold Szaszkiwicz Centrum Edukacyjne IDEA, nieodwołanego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z moim wizerunkiem, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu informacji i promocji oraz realizacji dotyczącej wyżej wymienionego projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis składającego ankietę

^a Właściwe zaznaczyć X

^b Dodatkowe kryteria rekrutacji: osoby niepełnosprawne – 4 pkt.; osoby mieszkające na wsi – 3 pkt.; osoby powyżej 50 roku życia – 2pkt.; osoby z wykształceniem do ISCED3 włącznie – 2 pkt.