

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do projektu

„Perfect LOWE - wspieranie kształcenia osób dorosłych z Nowego Sącza i powiatu nowosądeckiego w Lokalnym Ośrodku Wiedzy i Edukacji Perfect English” FEMP.06.13-IP.01-1353/24 realizowanego przez Perfect English Małgorzata Stone w ramach Funduszy Europejskich dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6: Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne, typ projektu: B Tworzenie i rozwój Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji

I. DANE KANDYDATA/TKI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

1.	Imię (imiona)										
2.	Nazwisko										
3.	PESEL										
4.	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna									
5.	Wiek (na dzień złożenia formularza)										
6.	Wykształcenie	☐ Niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia ☐ ISCED 1 (szkoła podstawowa) ☐ ISCED 2 (gimnazjum) ☐ ISCED 3 (liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa) ☐ ISCED 4 (szkoły policealne) ☐ ISCED 5 (Studia krótkiego cyklu np. kolegium) ☐ ISCED 6 (Studia licencjackie, inżynierskie lub odpowiednik - studia I stopnia) ☐ ISCED 7 (Studia podyplomowe, studia magisterskie lub odpowiednik -studia II stopnia) ☐ ISCED 8 (Doktoranckie studia doktoranckie)									

II. DANE KONTAKTOWE (proszę uzupełnić)

7.	Adres zamieszkania	Województwo:
8.	w rozumieniu Kodeksu Cywilnego Zgodnie z art.25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości, konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek – przebywania i zamiaru stałego pobytu.	Powiat:
9.		Miejscowość:
10.		Kod pocztowy:
11.		Ulica:
12.		Numer budynku/lokalu:
13.		Miejscowość:
14.	Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż zamieszkania)	Kod pocztowy:
15.		Ulica:
16.		Numer budynku/lokalu:
17.		Telefon kontaktowy:
18.	Adres e-mail:	



III. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP DEFAWORYZOWANYCH

19.	Jestem osobą z niepełnosprawnością (posiadam orzeczenie o niepełnosprawności)	☐ tak ☐ nie
20.	Jestem osobą długotrwale bezrobotną – (pozostającą w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich dwóch lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy)	☐ tak ☐ nie
21.	Jestem osobą zatrudnioną w rolnictwie – oznacza to osobę prowadzącą własne gospodarstwo rolne – wydane zaświadczenie z urzędu gminy lub rejestracja w KRUS.	☐ tak ☐ nie
22.	Jestem osobą korzystającą z pomocy społecznej – oznacza to osobę korzystającą ze wsparcia ośrodków pomocy społecznej – wydane zaświadczenie MOPS/GOPS.	☐ tak ☐ nie

ANKIETA DOSTĘPNOŚCI - DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Rodzaj potrzeby		Proszę opisać potrzebę	
23.	Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe:		☐ Nie zgłaszam specjalnych potrzeb lub nie dotyczy
24.	Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/ szkoleniowych:		
25.	Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:		
26.	Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
27.	Dostosowanie czasu/zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy:		
28.	Wydłużony/adekwatny czas wsparcia:		
29.	Umożliwienie powrotu do przekazywania treści		
30.	Umożliwienie dostosowania godz. zajęć do potrzeb UP:		
31.	Zapewnienie asystenta osobie z niepełnosprawnością		
32.	Inne:		

IV. DODATKOWE INFORMACJE (proszę uzupełnić)

33.	Jestem wstępnie zainteresowany/zainteresowana wsparciem: (ostateczna tematyka wsparcia zostanie ustalona z UP w procesie diagnozy indywidualnej)	☐ szkolenie językowe (50 godz. dydaktycznych) ☐ szkolenie komputerowe (45 godz. dydaktycznych) ☐ szkolenie kompetencji miękkich (30 godz. dydaktycznych) tj. _____ * można zaznaczyć kilka opcji
34.	Miejsce realizacji szkolenia:	☐ online lub ☐ stacjonarnie w miejscowości _____



	* można zaznaczyć obie opcje						
35.	Indywidualne preferencje dotyczące tematyki szkolenia:						
36.	Preferowane dni i pory szkolenia. Prosimy o zaznaczenie <u>wszystkich</u> możliwych opcji godzinowych w poniższej tabeli.						
Pory zajęć	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
rano							
Po południu							
Wieczorem							

++ zdecydowanie **NAJLEPSZE**

+ możliwe

- zdecydowanie **NIE PASUJE**

Zajęcia będą się odbywać dwa razy w tygodniu po 2 godziny lub raz w tygodniu po 4 godzin lekcyjne. Możliwość zmiany systemu realizacji zajęć, zgodnie z preferencjami uczestników.

V. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

37.	☐ Plakat ☐ Ulotka ☐ Przekaz słowny ☐ Spotkanie promocyjne ☐ Szkoła publiczna	☐ Posty w mediach społecznościowych ☐ Strona www ☐ PCPR, OPS, MOPS, GOPS lub inna instytucja państwowa np. urząd gminy/miasta ☐ Inne:.....
-----	---	---

Ja, niżej podpisany/-a, pouczony i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:

- mam świadomość, że złożenie Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- zapoznałem/am się z Regulaminem projektu oraz akceptuję jego warunki,
- zostałem/am poinformowany/a że Projekt pn. „Perfect LOWE - wspieranie kształcenia osób dorosłych z Nowego Sącza i powiatu nowosądeckiego w Lokalnym Ośrodku Wiedzy i Edukacji Perfect English” FEMP.06.13-IP.01-1353/24 realizowanego przez Perfect English Małgorzata Stone jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Małopolski 2021-2027, Priorytet 6: Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.13 Lokalne inicjatywy edukacyjne, typ projektu: B Tworzenie i rozwój Lokalnych Ośrodków Wiedzy i Edukacji;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla uczestnictwa w Projekcie, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000);
- podstawą umożliwiającą przetwarzanie moich danych osobowych jest art.6 ust.1 pkt. c) oraz art.9 ust.2 pkt. g) Rozporządzenia 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, zwane dalej RODO);
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji;
- oświadczam, że spełniam warunki grupy docelowej niniejszego projektu określone w §4 Regulaminu projektu, tj.:
 - ✓ mam 18 lat lub więcej;
 - ✓ mieszkam na terenie powiatu nowosądeckiego lub miasta Nowego Sącza, tj.:
 - na terenie miast średnich i tracących funkcje społeczno-gospodarcze (tj. Nowy Sącz)
 - lub
 - na obszarze gmin zagrożonych trwałą marginalizacją (tj. Grybów, Korzenna, Łabowa, Łącko, Piwniczna-Zdrój, Podegrodzie, Ryto)
 - lub
 - na obszarze strategicznej interwencji - gmin zmarginalizowanych (tj. Gródek nad Dunajcem, Grybów, Kamionka Wielka, Korzenna, Łabowa, Łącko, Łososina Dolna, Muszyna, Nawojowa, Piwniczna-Zdrój, Podegrodzie, Ryto, Stary Sącz)



- ✓ należą do minimum jednej z grup defaworyzowanych:
 - osoby o niższym wykształceniu (tj. maksymalny poziom wykształcenia ukończony na etapie liceum/liceum profilowanym/technikum/zasadniczej szkoły zawodowej lub szkoły policealnej)
 - osoby długotrwale bezrobotne (tj. osoby pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich dwóch lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy)
 - osoby zatrudnione w rolnictwie (tj. osoby prowadzące własne gospodarstwo rolne – wydane zaświadczenie z urzędu gminy lub zarejestrowane w KRUS)
 - osoby z niepełnosprawnością/osoby o szczególnych potrzebach (tj. posiadające orzeczenie o niepełnosprawności)
 - osoby korzystające z pomocy społecznej w danym środowisku (tj. osoby korzystające ze wsparcia ośrodków pomocy społecznej – wydane zaświadczenie MOPS/GOPS)
- ✓ zgłaszam z własnej inicjatywy chęć rozwoju swoich umiejętności, kompetencji życiowych, społecznych i zawodowych w Lokalnych Ośrodkach Wiedzy i Edukacji (LOWE);
- ✓ Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Organizatora, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Organizator będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata/ Kandydatki



Uzupełnia organizator:

Data wpływu formularza:		
Potwierdzenie zgodności podanych danych z dokumentem tożsamości uczestnika (potwierdzenie zgodności danych z dowodem osobistym w przypadku osobistego dostarczenia formularza do biura projektu)		☐ tak (zaznaczyć jeśli weryfikowano)
Spełnienie wymogów kwalifikujących do udziału w projekcie:		
Kandydat pełnoletni		☐ tak ☐ nie
Kandydat mieszka na terenie powiatu nowosądeckiego lub miasta Nowego Sącza, tj.: - na terenie miast średnich i tracących funkcje społeczno-gospodarcze (tj. Nowy Sącz) lub - na obszarze gmin zagrożonych trwałą marginalizacją (tj. Grybów, Korzenna, Łabowa, Łącko, Piwniczna-Zdrój, Podegrodzie, Rytro) lub - na obszarze strategicznej interwencji - gmin zmarginalizowanych (tj. Gródek nad Dunajcem, Grybów, Kamionka Wielka, Korzenna, Łabowa, Łącko, Łososina Dolna, Muszyna, Nawojowa, Piwniczna-Zdrój, Podegrodzie, Rytro, Stary Sącz)		☐ tak ☐ nie
Kandydat należy do minimum jednej z grup defaworyzowanych:		☐ tak ☐ nie
<i>osoby o niższym wykształceniu (tj. maksymalny poziom wykształcenia ukończony na etapie liceum/liceum profilowanym/technikum/zasadniczej szkoły zawodowej lub szkoły policealnej)</i>		☐ tak ☐ nie
<i>osoby długotrwale bezrobotne (tj. osoby pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez ponad 12 miesięcy w ciągu ostatnich dwóch lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy)</i>		☐ tak ☐ nie
<i>osoby zatrudnione w rolnictwie (tj. osoby prowadzące własne gospodarstwo rolne – wydane zaświadczenie z urzędu gminy lub zarejestrowane w KRUS)</i>		☐ tak ☐ nie
<i>osoby z niepełnosprawnością/osoby o szczególnych potrzebach (tj. posiadające orzeczenie o niepełnosprawności)</i>		☐ tak ☐ nie
<i>osoby korzystające z pomocy społecznej w danym środowisku (tj. osoby korzystające ze wsparcia ośrodków pomocy społecznej – wydane zaświadczenie MOPS/GOPS)</i>		☐ tak ☐ nie
Czy weryfikacja dokumentów zgłoszeniowych potwierdza możliwość uczestnictwa Kandydata w projekcie?		☐ tak ☐ nie
Ilość przyznanych punktów premiujących: - osoby z niepełnosprawnościami +2 pkt; (dokument potwierdzający status) - osoby z terenów wiejskich oraz małych miast (do 20 tys. mieszkańców) +2 pkt; - osoby z gmin zmarginalizowanych i znajdujących się w obszarze strategicznej interwencji +2 pkt; - osoby z miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze + 2 pkt.	+2 +2 +2 +2	
Podpis osoby weryfikującej formularz:		