

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu:	„TECHNOPARKowa Akademia Podnoszenia kwalifikacji językowych i ICT dorosłych mieszkańców Gliwic”
Beneficjent:	Park Naukowo – Technologiczny „TECHNOPARK GLIWICE” Sp. z o.o.
Numer projektu:	RPSL.11.04.01-24-005A/18-003
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt:	XI. Wzmacnianie potencjału edukacyjnego
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	11.4. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych osób dorosłych
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt:	11.4.1. Kształcenie ustawiczne - ZIT
Czas trwania projektu:	01.08.2018 – 31.07.2019

I. DANE KANDYDATA/KI (zaznaczyć znakiem „x” i/lub uzupełnić):

Nazwisko:										
Imię (imiona):										
PESEL:										
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta					<input type="checkbox"/> mężczyzna				
Data i miejsce urodzenia:										
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)										
Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Brak (<i>Brak formalnego wykształcenia</i>) – ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) – ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) – ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) – ISCED 3 <input type="checkbox"/> Pomaturalne (<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) – ISCED 4 <input type="checkbox"/> Wyższe (<i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>) – ISCED 5-6									

II. DANE KONTAKTOWE (zaznaczyć znakiem „x” i/lub uzupełnić)

Miejsce zamieszkania (w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego –	Województwo:	
	Powiat:	

miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)	Gmina:	
	Miejscowość:	
	Kod pocztowy:	
	Ulica:	
	Numer budynku:	
	Numer lokalu:	
	Obszar:	<input type="checkbox"/> Miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast) <input type="checkbox"/> Wiejski (teren położony poza granicami administracyjnymi miast – obszar gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej)
Telefon kontaktowy:		
E-mail:		

III. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznaczyć znakiem „x” i/lub uzupełnić)

Oświadczam, że jestem osobą pracującą, zatrudnioną na podstawie: <input type="checkbox"/> umowy o pracę <input type="checkbox"/> umowy zlecenie <input type="checkbox"/> umowy o dzieło Inne.....	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Nazwa firmy i adres miejsca zatrudnienia:		
Wykonywany zawód:		

IV. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (zaznaczyć znakiem „x”)

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

V. WYBÓR TRYBU KURSU/SZKOLENIA (zaznaczyć znakiem „x”)

<p>Jestem zainteresowana/y kursem języka obcego zakończonego egzaminem zewnętrznym:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jestem zainteresowana/y samym egzaminem zewnętrznym:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p><input type="checkbox"/> Język angielski</p> <p><input type="checkbox"/> Język niemiecki</p> <p><input type="checkbox"/> Język francuski</p>
<p>Deklarowany poziom zaawansowania: (Każdy kandydat zobowiązany jest do wypełnienia testu kwalifikującego)</p>	<p><input type="checkbox"/> Oświadczam, że nie posiadam żadnej znajomości danego języka</p> <p><input type="checkbox"/> A1</p> <p><input type="checkbox"/> B1</p> <p><input type="checkbox"/> C1</p>
<p>Jestem zainteresowana/y szkoleniem komputerowym w obszarach TIK zakończonym egzaminem zewnętrznym:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>Jestem zainteresowana/y samym egzaminem zewnętrznym:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p><input type="checkbox"/> Szkolenie podnoszące kompetencje cyfrowe – poziom podstawowy</p> <p><input type="checkbox"/> Szkolenie podnoszące kompetencje cyfrowe – profilowane zgodnie z DIGCOMP</p>
<p>Deklarowany poziom zaawansowania: (Każdy kandydat zobowiązany jest do wypełnienia testu kwalifikującego)</p>	<p><input type="checkbox"/> A (podstawowy)</p> <p><input type="checkbox"/> B (średniozaawansowany)</p> <p><input type="checkbox"/> C (zaawansowany)</p>
<p>Preferowany tryb nauki</p>	<p><input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu rano</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu popołudniu</p> <p><input type="checkbox"/> zajęcia weekendowe</p>

VI. SAMOOCENA POTRZEB SZKOLENIOWYCH I MOTYWACJI DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:

(zaznaczyć znakiem „x” i/lub uzupełnić)

CZ. 1. ANKIETA BADAJĄCA POZIOM MOTYWACJI:

L.p.		Tak	Nie
1.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ chcę zdobyć nowe kwalifikacje językowe i/lub komputerowe		
2.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ chcę poszerzyć swoją wiedzę i umiejętności językowe i/lub komputerowe		
3.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ wierzę, że udział w nim będzie miał pozytywny wpływ na moją aktualną sytuację zawodową		
3.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ uważam, iż pozwoli mi to na lepsze wypełnianie obowiązków zawodowych		
4.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ uważam, że pozwoli mi to uwierzyć w swoje możliwości i podnieść samoocenę		

5.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ lubię wykorzystywać każdą okazję do tego aby nauczyć się czegoś nowego		
6.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ zdobycie nowych kwalifikacji pozwoli mi dostosować się do potrzeb obecnego stanowiska		
7.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ uważam, iż będzie miał on wpływ na zwiększenie mojej atrakcyjności na rynku pracy		
8.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, gdyż jest on okazją do poznania nowych ludzi i nawiązania nowych kontaktów interpersonalnych, co może mieć wpływ na podniesienie kompetencji społecznych		
9.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie z uwagi na to, że udział w nim jest bezpłatny		
10.	Zdecydowałam/em się na udział w projekcie, ponieważ pracodawca zostałam/em wysłana/y przez pracodawcę		

CZ. 2. ANKIETA BADAJĄCA POZIOM POTRZEB SZKOLENIOWYCH:

CZĘŚĆ DOTYCZĄCA KURSU JĘZYKOWEGO		
1.	Czy brał/a Pan/Pani już udział w kursie językowym?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Czy posiada Pan/Pani certyfikat potwierdzający zdobycie kwalifikacji językowych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę wskazać jaki:
3.	Czy aktualnie dostrzega Pan/Pani potrzebę podnoszenia swoich kwalifikacji językowych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	Jak oceniłby/oceniłaby Pan/Pani swoje umiejętności językowe?	0 1 2 3
5.	Czy w pracy ma Pan/Pani na co dzień styczność z językiem obcym?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6.	Jakie są Pana/Pani największe oczekiwania wobec udziału w kursie językowym?	
CZĘŚĆ DOTYCZĄCA KURSU KOMPUTEROWEGO		
1.	Czy brał/a Pan/Pani już udział w kursie komputerowym?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.	Czy posiada Pan/Pani certyfikat potwierdzający zdobycie kwalifikacji komputerowych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać jaki:
3.	Czy aktualnie dostrzega Pan/Pani potrzebę podnoszenia swoich kwalifikacji komputerowych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	Jak oceniłby/oceniłaby Pan/Pani swoje umiejętności komputerowe?	0 1 2 3
5.	Czy w pracy ma Pan/Pani na co dzień styczność z komputerem?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6.	Jakie są Pana/Pani największe oczekiwania wobec udziału w kursie komputerowym?	

VII. DEKLARACJA I OŚWIADCZENIA:

Deklarując chęć uczestnictwa w projekcie „TECHNOPARKowa Akademia Podnoszenia kwalifikacji językowych i ICT dorosłych mieszkańców Gliwic” i oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „TECHNOPARKowa Akademia Podnoszenia kwalifikacji językowych i ICT dorosłych mieszkańców Gliwic”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie.
3. Zostałam/am poinformowany/a, że w/w Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
4. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
5. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem.
6. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.. Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).
7. Zostałam/am pouczoney/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w Projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

* Niepotrzebne skreślić. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.