



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA DO PROJEKTU**  
**„Projekt na miarę potrzeb- szkolenia językowe i komputerowe dla osób**  
**dorosłych z województwa opolskiego.”**

**BIZNESLINGUA Centrum Języków Obcych**

Prosimy o wypełnienie formularza DRUKOWANYMI literami, niebieskim długopisem

1. DANE OSOBOWE (pole obowiązkowe)					
<b>LP</b>	<b>Nazwa</b>				
1.	Imię				
2.	Nazwisko				
3.	Płeć	Kobieta		Mężczyzna	
4.	PESEL	wiek			
5.	Ulica	nr domu		nr lokalu	
6.	Miejscowość		kod	-	
7.	Obszar <i>*(proszę zaznaczyć)</i>	wiejski/ miejski *			
8.	Województwo	Powiat			
9.	Gmina				
10.	Tel.stacjonarny-jeśli dotyczy	tel.komórkowy			
11.	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną	tak		nie	
12.	Opieka nad dzieckiem niepełnosprawnym do lat 18.	tak		nie	
13.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	tak		nie	
14.	Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej	tak		nie	
15.	Osoba niepełnosprawna	tak		nie	



<b>WYKSZTAŁCENIE</b>					
<b>16.</b>	Niższe niż podstawowe – poziom ISCED 0	tak		nie	
	Podstawowe – poziom ISCED 1	tak		nie	
	Gimnazjalne – poziom ISCED 2	tak		nie	
	Ponadgimnazjalne – poziom ISCED 3	tak		nie	
	Policealne – poziom ISCED 4	tak		nie	
	Wyższe – poziom ISCED 5 – 8	tak		nie	
<b>Poziomy wykształcenia ISCED - WYJAŚNIENIA</b>					
<b>Poziom</b>	<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	<b>Typy szkół:</b>			
ISCED 1	podstawowe	Szkoła podstawowa			
ISCED 2	gimnazjalne	Gimnazjum			
ISCED 3	ponadgimnazjalne	Liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa			
ISCED 4	policealne	Szkoły policealne			
ISCED 5	studia krótkiego cyklu	Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych (podlega MPiPS)			
ISCED 6	studia licencjackie lub odpowiedniki	Studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat),			
ISCED 7	studia podyplomowe studia magisterskie lub odpowiedniki	Studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister)			
ISCED 8	studia doktoranckie	Studia doktoranckie			
Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach, tj. do poziomu ISCED 3 włącznie.		tak		nie	
Jestem kobietą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowywaniem dziecka.		tak		nie	
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>					
<b>JESTEM OSOBĄ PRACUJĄCĄ</b>		tak		nie	
<p>I. Pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. N r 21, poz. 94, z p ó ż n. zm.)</p> <p>II. Osoba świadcząca usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustaw ą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z p ó ż n. zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło]</p>					
	Samozatrudniony	tak		nie	
	Mikroprzedsiębiorstwo	tak		nie	
	Małe przedsiębiorstwo	tak		nie	
	Średnie przedsiębiorstwo	tak		nie	
	Duże przedsiębiorstwo	tak		nie	
	Administracja rządowa	tak		nie	



Administracja samorządowa	tak		nie	
Organizacja pozarządowa	tak		nie	
Inne (np. rolnik)	tak		nie	
Jestem osobą zatrudnioną w (proszę podać nazwę pracodawcy): .....				
Przez ww. Kategorie należy rozumieć: Samozatrudniony – osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników. Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia od 50 do 249 pracowników włącznie, i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. Duże przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia od 250 pracowników włącznie.				
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy	tak		nie	
- w tym: jestem osobą długotrwale bezrobotną	tak		nie	
inne	tak		nie	
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy	tak		nie	
- w tym: jestem osobą długotrwale bezrobotną	tak		nie	
Jestem osobą bierną zawodowo (np. emeryt, rencista, osoba ucząca się).	tak		nie	
Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane, jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również z osobami bezrobotnymi w rozumieniu wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków europejskiego funduszu społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 (taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. Osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną).				
<b>OŚWIADCZAM, ŻE: (Proszę zaznaczyć odpowiednie pola)</b>				
Jestem osobą dorosłą powyżej 18 r.ż., znajdującą się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy, zainteresowaną z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji.	tak		nie	
Jestem osobą dorosłą powyżej 50 r. ż.	tak		nie	
Posiadam miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa opolskiego	tak		nie	
Jestem zatrudniona/zatrudniony na terenie	tak		nie	



województwa opolskiego				
Uczę się na terenie województwa opolskiego	tak		nie	
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach	tak		nie	
Mieszkam na terenie wiejskim	tak		nie	
Jestem kobietą	tak		nie	
Jestem osobą z niepełnosprawnością – na podstawie orzeczenia wydanego przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (proszę wpisać numer orzeczenia i datę wystawienia)	tak		nie	
.....				
.....				

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Projekt na miarę potrzeb- szkolenia językowe i komputerowe dla osób dorosłych z województwa opolskiego”, nr RPOP.09.03.00-16-0006/16, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 realizowanego przez Bizneslingua Centrum Języków Obcych.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne z prawdą.

W związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji (Rozporządzeniu Rady (WE) nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 r.), wyrażam zgodę na:

- utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach,
- publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu,
- publikowanie zdjęć w prasie lokalnej i regionalnej.

Zobowiązuję się do:

- podpisywania listy obecności,
- wypełniania testów, ankiet i udzielania informacji, w jaki sposób szkolenie przyczyniło się do podniesienia moich umiejętności i kwalifikacji (zarówno w trakcie trwania szkolenia jak i po jego zakończeniu)

Zapoznałem/am się z treścią regulaminu i akceptuję jego zapisy.

-----  
Data i podpis Uczestnika Projektu