**Zgłoszenie uczestnictwa**

w projekcie „Gdańska pracownia kompetencji językowych i komputerowych” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego (Działanie 05.05. Kształcenie ustawiczne)

Ankietę prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami. Prosimy o dokładne zapoznanie się ze wszystkimi pytaniami i udzielenie zgodnych z prawdą odpowiedzi.

 X właściwe zaznaczyć

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA** |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Płeć | **€**Kobieta | **€**Mężczyzna |
| Wiek w chwili wypełniania ankiety | …………… |
| PESEL | ………………………………………. |
| **DANE KONTAKTOWE**  |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Telefon  |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| Wykształcenie | **€**brak |
| **€**podstawowe |
| **€**gimnazjalne |
| **€**ponadgimnazjalne*(średnie lub zasadnicze zawodowe)* |
| **€**pomaturalne |
| **€**wyższe licencjackie |
| **€**wyższe magisterskie |
| Czy mieszka Pan/i w Gdańsku, Sopocie, Gdyni lub powiecie gdańskim? | **€** tak | **€** nie |
| Czy pracuje Pan/i w Gdańsku, Sopocie, Gdyni lub powiecie gdańskim? | **€** tak | **€** nie |
| Czy uczy się Pan/i w Gdańsku, Sopocie, Gdynilub powiecie gdańskim? | **€** tak | **€** nie |
| **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| **Zatrudniona/y** na podstawie umowy o pracę | **€** tak | **€** nie |
| **Zatrudniona/y** na podstawie umowy zlecenia | **€** tak | **€** nie |
| **Zatrudniona/y** na podstawie umowy o dzieło | **€** tak | **€** nie |
| **Bezrobotna/-y** Oznacza w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą;* niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
* nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
* zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego Powiatowym Urzędzie Pracy,
* ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.
 | **€** tak | **€** nie |
| W tym:**osoba długotrwale bezrobotna** Oznacza bezrobotnego pozostającego w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat. | **€** tak | **€** nie |
| **Nieaktywna/-y zawodowo**Oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii osób bezrobotnych. | **€** tak | **€** nie |
| W tym:**Osoba ucząca się lub kształcąca** Oznacza osobę kształcącą się w ramach kształcenia formalnego (w ramach obowiązku szkolnego i nieformalnego (kształcenie poza powszechnym systemem szkolnym) np. student | **€** tak | **€** nie |
| **Rencista/-ka lub emeryt/ka** | **€** tak | **** nie |
| **Inny, jaki** ……………………………………………………… | **€** tak | **** nie |
| **ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE** |
| O Projekcie dowiedziałam/-em się poprzez: | * Powiatowy Urząd Pracy,
* Radio,
* Prasę,
* Telewizję,
* Ulotki informacyjne,
* Plakat informacyjny,
* Stronę internetową projektu
* Inną stronę internetową,
* Informację z Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich
* Informację od znajomych, rodziny
* Inne: ……………………………………..
 |
| **PLANOWANY UDZIAŁ W PROJEKCIE** |
| Proszę wybrać  **szkolenie**, w którym chce Pan/i uczestniczyćProszę zaznaczyć „X” właściwy poziom | poziom początkujący | poziom średniozaawansowany | poziom zaawansowany |
| Szkolenie w zakresie języka angielskiego  | € tak € nie | € tak € nie | € tak € nie |
| Szkolenie w zakresie języka niemieckiego  | € tak €nie | € tak €nie  | € tak € nie |
| Szkolenie komputerowe | € tak € nie | € tak € nie | € tak € nie |
| Do czego będą Pani/Panu służyły umiejętności i wiedza zdobyte w Projekcie?…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Oświadczenie**:

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział w ww. Projekcie. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż wypełnienie formularza zgłoszeniowego i podpisanie niniejszego oświadczenia nie jest równoważne z zakwalifikowaniem do Projektu.
2. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana o formie i zakresie wsparcia udzielanego
w ramach realizowanego Projektu i potwierdzam, że stan zdrowia pozwala mi na uczestnictwo w oferowanych formach wsparcia.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego (Działania 05.05. Kształcenie ustawiczne)oraz że mój udział w nim jest bezpłatny.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu i po zakończeniu udziału w Projekcie.
5. Oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach
i priorytetach.
6. Uprzedzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

 …..……..……………………………. …………………………….

 miejscowość i data podpis uczestnika projektu