**Zgłoszenie uczestnictwa**

w projekcie „Wszechnica kwalifikacji 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 | ………………………………………. |
| Data i miejsce urodzenia | ………………………………………. |
| **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 |
| **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| **Zatrudniona/y w:** |
| **Mikro przedsiębiorstwie**Mikroprzedsiebiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. W tym:Działalność na własny rachunek tj. działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, praktyka zawodowa i osoby współpracujące (tzn. pomagający osobie prowadzącej działalność członkowie rodziny - współmałżonek, rodzice, dzieci - nawet jeśli robią to bezpłatnie). | **€** tak | **€** nie |
| **Małym przedsiębiorstwie**Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro. | **€** tak | **€** nie |
| **Średnim przedsiębiorstwie**Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.  | **€** tak | **€** nie |
| **Podmiocie ekonomii społecznej,** jak np.:- spółdzielnia socjalna- podmiot reintegracyjny realizujący usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym: CIS, KIS, ZAZ , WT,- przedsiębiorstwo społeczne- organizacja pozarządowa- spółdzielnia, której celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnia pracy lub spółdzielnia inwalidów i niewidomych- spółka non-profit, o ile udział sektora publicznego w niej wynosi nie więcej niż 50% | **€** tak | **€** nie |
| **DANE PRZEDSIĘBIORSTWA / PODMIOTU EKONOMII SPOŁECZNEJ** Nazwa: ………………………………………………...……………………………………………………………..NIP: …………………………………………………………………………………………………………………..Adres: ………………………………………………………………………………………………..……………….……………………………………………………………………………………………………………..………...………………………………………………………………………………………………….…………………………Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………….….… |
| Osoba z niepełnosprawnością(posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności) | **€** tak | **€** nie |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | **€** tak | **€** nie |  odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | **€** tak | **€** nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | **€** tak | **€** nie |  odmowa podania informacji |
| **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