

Regulamin projektu pn. „Zintegrowany Program Rozwoju WSJO” realizowany przez Wyższą Szkołę Języków Obcych im. Samuela Bogumiła Lindego w Poznaniu

§1

Postanowienia ogólne

- 1.** Niniejszy regulamin określa zasady uczestnictwa oraz rekrutacji w projekcie „Zintegrowany program rozwoju WSJO” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju: Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.
- 2.** Regulamin projektu określa zasady uczestnictwa oraz rekrutacji w projekcie, w szczególności:
 - a) zakres wsparcia;
 - b) kryteria rekrutacyjne;
 - c) prawa i obowiązki uczestników projektu.
- 3.** Beneficjentem projektu (Wykonawcą) jest Wyższa Szkoła Języków Obcych im. Samuela Bogumiła Lindego z siedzibą w Poznaniu, ul. Różana 17A, 61-577 Poznań.
- 4.** Projekt realizowany jest w okresie od 1 marca 2018 roku do 30 listopada 2021 roku zgodnie z umową o dofinansowanie projektu numer POWR.03.05.00-00-Z066/17-00.

§ 2

Definicje i pojęcia ogólne

1. Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia i skróty oznaczają:

- **Biuro Rekrutacyjne** – biuro, którego zadaniem jest rekrutacja uczestników do projektu, weryfikacja i akceptacja dokumentów rekrutacyjnych. Biuro mieści się na ul. Św. Czesława 6, 61-575 Poznań
- **Biuro projektu** - miejsce w siedzibie Wykonawcy Projektu, w którym podejmowane są działania związane z realizacją umowy o dofinansowanie projektu. Biuro mieści się na ul. Różanej 17A, 61 – 577 Poznań
- **Projekt** – projekt pn.: „Zintegrowany program rozwoju WSJO”, realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju: Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

- **Beneficjent/Wykonawca projektu** – Wyższa Szkoła Języków im. Samuela Bogumiła Lindego w Poznaniu (WSJO).
- **Formularz zgłoszeniowy** – należy przez to rozumieć dokument pod nazwą Formularz zgłoszeniowy do projektu (załącznik nr 1,2,4,5 do regulaminu)
- **Oświadczenie uczestnika projektu** – należy przez to rozumieć wyrażenie zgody na udostępnienie danych osobowych i ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych i umową o dofinansowanie Projektu. (załącznik nr 3 do regulaminu)
- **Grupa docelowa** – osoby przewidziane do objęcia wsparciem w ramach projektu
- **EFS** – Europejski Fundusz Europejski
- **PO WER** - Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój
- **VCC** – Vocational Competence Certificate
- **strona internetowa projektu** – www.nowe.wsjo.pl
- **strona internetowa WSJO** – www.wsjo.pl

§ 3 Cel projektu

1. Celem głównym projektu jest podniesienie jakości kształcenia w Wyższej Szkole Języków Obcych im. Samuela Bogumiła Lindego (WSJO) do 31.11.2021 r. poprzez realizację zintegrowanego programu obejmującego:

- dostosowanie i realizację programów kształcenia na kierunku filologia wprowadzając na studiach I stopnia 2 nowe specjalności: filologię szwedzką z elementami przedsiębiorczości i filologię norweską z elementami przedsiębiorczości oraz specjalizację: grafika komputerowa z edytorstwem,
- podnoszenie kompetencji w obszarach kluczowych dla gospodarki i rozwoju kraju tj. komunikacyjnych i z przedsiębiorczości,
- wdrożenie zmian w zakresie zarządzania procesem kształcenia.

§4 Zakres wsparcia

1. W ramach projektu wprowadzone zostaną dwie nowe specjalności na kierunku Filologia, a także nowa specjalizacja na dotychczas istniejących specjalnościach na kierunku Filologia. Ponadto przeprowadzone zostaną certyfikowane szkolenia podnoszące kompetencje w obszarach kluczowych dla gospodarki i rozwoju kraju tj. z komunikacji i przedsiębiorczości.

2. Wsparciem objętych zostanie 210 osób.

3. Formy wsparcia:

- specjalność Filologia szwedzka z elementami przedsiębiorczości – studia stacjonarne I stopnia (1317h),
- specjalność Filologia norweska z elementami przedsiębiorczości – studia stacjonarne I stopnia (1317h),
- specjalizacja Grafika komputerowa z edytorstwem - studia stacjonarne I stopnia (195h),
- szkolenia w zakresie rozwoju kompetencji z przedsiębiorczości (64h) realizowane przez 3 elementy/typy działań:

- Certyfikowane szkolenie „Przedsiębiorczość – podstawy ekonomii dla nieekonomistów” (32h)
- Dodatkowe zadania praktyczne realizowane w formie projektowej (16h)
- Dodatkowe zajęcia realizowane wspólnie z pracodawcami (16 h)

- szkolenia w zakresie rozwoju kompetencji komunikacyjnych (64h) realizowane przez 3 elementy/typy działań:

- Zajęcia warsztatowe z zakresu komunikacji (32h)
- Dodatkowe zadania praktyczne w zespołach projektowych (16h)
- Zajęcia dodatkowe realizowane wspólnie z pracodawcami (16h)

Po odbyciu każdego z 3 elementów kształcenia każdy uczestnik przystąpi do egzaminu VCC składającego się z części praktycznej i teoretycznej. Osoby, które zdadzą pozytywnie egzamin otrzymają certyfikat VCC potwierdzający zdobycie kwalifikacji z przedsiębiorczości oraz komunikacji.

§5 Grupa docelowa

1. Uczestnikami projektu będzie:

- 90 osób (80% kobiet - 72 i 20% mężczyzn - 18) uczestniczących w kształceniu na poziomie wyższym tj. studentów stacjonarnych studiów I stopnia prowadzonych przez WSJO na kierunku filologia:

a) w nowej specjalności:

- filologia szwedzka z elementami przedsiębiorczości – 30 osób – 2 grupy
- filologia norweska z elementami przedsiębiorczości – 30 osób – 2 grupy

b) w nowej specjalizacji

- grafika komputerowa z edytorstwem – 30 osób – 2 grupy

- 120 osób (80% kobiet – 96 i 20 % mężczyzn – 24) – studentów WSJO uczestniczących w dostosowanym do potrzeb rynku pracy programie rozwoju kompetencji kluczowych na kierunku filologia ostatnich 4 semestrów studiów I stopnia lub 2 semestrów II stopnia studiów stacjonarnych i niestacjonarnych kierunku filologia, w jednej ze specjalności: angielska, germańska, hiszpańska, japońska, koreańska, sinologia, lingwistyka stosowana w roku akademickim 2018/2019 (60 osób – 5 grup), w roku 2019/2020 (60 osób – 5 grup).

3. Uczestnicy projektu to osoby chcące zdobyć wykształcenie filologiczne uzupełnione o kompetencje zawodowe, komunikacyjne, praktyczne, potrzebne z punktu widzenia społeczno-gospodarczego, rynku pracy i pracodawców.

4. Zarówno kobiety jak i mężczyźni mają identyczny dostęp do kształcenia.

5. W gronie uczestników projektu będzie minimum 2% tj. 5 osób niepełnosprawnych (w tym 4 kobiety i 1 mężczyzna). Ze względu na specyfikę i charakter projektu, nie przewiduje się udziału w Projekcie osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym/głębokim.

§6

Kryteria rekrutacji do projektu

1. Kryteria rekrutacyjne na specjalności Filologia szwedzka/norweska z elementami przedsiębiorczości:

a) Kryteria formalne:

Kwalifikowalność weryfikowana zgodnie z wytycznymi dotyczącymi grupy docelowej (patrz. **§5 pkt. 5.1**), na podstawie dokumentów:

- formularz zgłoszenia do projektu (zał. 1 i 2),
- oświadczenie uczestnika projektu tj. zgoda na przetwarzania danych osobowych (zał.3),
- kopia świadectwa dojrzałości;

b) Kryteria merytoryczne:

Na podstawie wyników egzaminów dojrzałości (skala punktowa 0- 100):

- Kandydaci legitymujący się tzw. nową maturą (osoby, które zdały egzamin dojrzałości po 2005 roku):

1. pierwszy język obcy nowożytny
 1. egzamin ustny: waga 0,2
 2. egzamin pisemny rozszerzony: waga 0,5
2. drugi język obcy nowożytny
 1. egzamin ustny: waga 0,1
 2. egzamin pisemny: waga 0,2
3. matematyka lub historia lub geografia lub język mniejszości narodowych rozszerzony: waga 0,3

● Kandydaci legitymujący się tzw. starą maturą (osoby, które zdawały egzamin dojrzałości przed 2005 roku):

1. język obcy nowożytny: waga 0,7
2. drugi przedmiot: waga 0,3

● kandydaci legitymujący się dokumentem ukończenie szkoły średniej za granicą Polski:

Kazachstan	
Ocena na świadectwie	Punkty (%)
5	100
4	70
3	40
1-2	0
Ukraina	
Ocena na świadectwie	Punkty (%)
12	100
11	92
10	83
9	75
8	67
7	58
6	50
1-5	0

c) Kryteria pierwszeństwa: osoby niepełnosprawne

d) Kryterium jakościowe: Parytet: 80% kobiet i 20% mężczyzn

e) Kryteria uzupełniające: kolejność zgłoszeń

2. Kryteria rekrutacyjne na specjalizacji Grafika komputerowa z edytorstwem/dla szkoleń w zakresie rozwoju kompetencji z przedsiębiorczości oraz komunikacji

a) Kryteria formalne:

Kwalifikowalność weryfikowana zgodnie z wytycznymi dotyczącymi grupy docelowej (patrz. §5 pkt. 5.1), na podstawie dokumentów:

- formularz zgłoszenia do projektu (zał. 4 i 5)

- oświadczenie uczestnika projektu tj. zgoda na przetwarzania danych osobowych (zał.3)

b) Kryteria merytoryczne:

Wstępna analiza potrzeb rozwoju kompetencji szkoleniowych – tworzenie grup o podobnym poziomie zaawansowania i określenie rozwoju kwalifikacji do specyfiki potrzeb studenta

c) Kryterium jakościowe:

Parytet: 80% kobiet i 20% mężczyzn

d) Kryterium pierwszeństwa: wagi - punktacja (max 15 pkt):

- osoba bez doświadczenia zawodowego: 0-4 pkt (na podstawie oświadczenia potencjalnego uczestnika)
- osoba o niskich kwalifikacjach komunikacyjnych i z przedsiębiorczości (na podstawie bilansu kompetencji przeprowadzonego przez psychologa - w przypadku rekrutacji na Certyfikowane szkolenia z zakresu komunikacji i przedsiębiorczości): 0-4 pkt (skala: zał. nr 7)
- osoba o niskich kwalifikacjach informatycznych (na podstawie wstępnego testu informatycznego - w przypadku rekrutacji na specjalizację Grafika komputerowa z edytorstwem): 0- 4pkt (skala: zał. nr 8)
- student/ka studiów stacjonarnych: 0-3 pkt (na podstawie oświadczenia potencjalnego uczestnika)
- osoba niepełnosprawna z orzeczeniem o niepełnosprawności: 0-4 pkt

e) **Kryterium uzupełniające:** kolejność zgłoszeń

§7

Regulamin rekrutacji

1. Rekrutacja Uczestników Projektu ma charakter otwarty i odbywać się będzie z uwzględnieniem zasady równych szans, w tym z zasadą równości płci (nauka bez ograniczeń wynikających ze stereotypów płci) i dostępności (miejsca organizacji dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową) przy uwzględnieniu założeń projektowych dotyczących struktury grupy docelowej, o której mowa w § 5 niniejszego regulaminu.
2. Rekrutacja zostanie poprzedzona działaniami informacyjno – promocyjnymi tj.: dystrybucja ulotek i plakatów, informacje zamieszczone na stronie internetowej Uczelni, fanpage na facebooku Uczelni oraz utworzenie własnej strony projektu, a w przypadku zapisów na certyfikowane szkolenia również e-mailing do studentów oraz spotkania informacyjne.
3. Okres rekrutacyjny trwa od VI – IX. 2018 r., VIII-IX.2019
4. Wstępny przydział do grup ćwiczeniowych (podział patrz §5) będzie przeprowadzony wg. ilości punktów otrzymanych w procesie rekrutacji (kryteria rekrutacji, patrz §6)

Przy ostatecznym przydziale do grup Biuro Projektu będzie brać także pod uwagę możliwości czasowe studenta (tryb stacjonarny, tryb niestacjonarny), a także godzenia udziału w projekcie z innymi obowiązkami Uczestnika Projektu.

5. Rekrutacja przebiega w następujący sposób:

- a) Wypełnienie i złożenie przez Kandydata formularza zgłoszenia (formularze dostępne będą na stronie internetowej projektu oraz w Biurze Rekrutacyjnym, czynnym od pon. do pt. w godzinach 8.00 – 16.00 oraz w sob. od 8.00 – 14.00). Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy należy dostarczyć do Biura rekrutacyjnego osobiście, listownie lub można również przesłać zeskanowany e-mailem na adres nowe@wsjo.pl (oryginał należy dostarczyć później).

Wraz z formularzem kandydat wypełnia także Oświadczenie Uczestnika Projektu o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 3 niniejszego regulaminu) oraz w przypadku kandydatów na specjalizację „Grafika komputerowa z edytorstwem” również wstępny test informatyczny celem przydziału do odpowiedniej grupy zaawansowania. Kandydaci na specjalności filologia: szwedzka/norweska z elementami przedsiębiorczości muszą także dostarczyć kopie świadectwa dojrzałości, a w przypadku osób niepełnosprawnych również kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia.

Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.

- b) Weryfikacja dokumentów pod względem kryteriów rekrutacyjnych (patrz. §5) - dokonywana jest przez Komisję rekrutacyjną. Ocenie podlegać będzie: kompletność i prawidłowość wypełnienia dokumentów rekrutacyjnych (z możliwością wezwania do uzupełnienia uchybień) oraz zgodność oświadczeń z kryteriami grupy docelowej (niespełniające wymogów zgłoszenia zostaną odrzucone).
- c) Utworzenie listy osób zakwalifikowanych do projektu oraz w przypadku większej ilości zgłoszeń również listy osób rezerwowych. W przypadku rezygnacji Uczestnika z dalszego udziału w Projekcie, propozycję przystąpienia do udziału w Projekcie otrzyma osoba znajdująca się na najwyższym miejscu na tej liście, która zobowiązana jest do potwierdzenia udziału w projekcie w ciągu 5 dni roboczych. W przypadku rezygnacji/braku potwierdzenia, kwalifikowana jest następna osoba z listy rezerwowej.
- d) Przekazanie przez pracowników Biura Rekrutacyjnego zgłoszonym kandydatom informacji o kwalifikacji drogą e- mailową, telefoniczną lub listowną.
- e) Podpisanie w Biurze Rekrutacyjnym z zakwalifikowanymi osobami umowy uczestnictwa w projekcie w wyznaczonym przez Biuro terminie.
- f) Podpisanie w Biurze Rekrutacyjnym z każdą osobą zakwalifikowaną do Projektu w dniu rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia Oświadczenia uczestnika, będącą deklaracją uczestnictwa w projekcie (zał. 6) wraz z oświadczeniem uczestnika

- tj. zgodą na przetwarzanie danych osobowych, co ostatecznie potwierdza udział danej osoby w Projekcie.
- g) Przygotowanie stosownych protokołów z przeprowadzonej rekrutacji według odpowiedniej formy wsparcia.

§8

Prawa i obowiązki Uczestnika/czki projektu

1. Uczestnik/czka projektu spełnia wymagania i akceptuje wszystkie zapisy niniejszego Regulaminu.
2. Uczestnik/czka projektu zobowiązuje się uczestniczyć w prowadzonych w ramach Projektu zadaniach, akceptując terminy i miejsce, które wyznaczy Wykonawca Projektu.
3. Uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do przestrzegania zasad obowiązujących na poszczególnych etapach realizacji Projektu.
4. Uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do punktualności i rzetelności.
5. Uczestnik/czka projektu zobowiązany/a jest do poddania się badaniom ewaluacyjnym Projektu w czasie jego trwania.
6. Uczestnik/czka projektu zobowiązuje się do uzupełniania wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją Projektu, a w szczególności do: podpisywania list obecności, potwierdzeń odbioru podręczników i zaświadczeń oraz innych dokumentów wskazanych przez Wykonawcę a związanych z realizacją Projektu.
7. Uczestnik/czka Projektu dostarczy Wykonawcy dane dotyczące jego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie,
8. Uczestnik/czka Projektu dostarczy dane dotyczące jego statusu na rynku pracy w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.
9. Sześć miesięcy po zakończeniu udziału Uczestnik/czka projektu zobowiązuje się do dostarczenia osobiście lub za pomocą poczty oświadczenia o dalszym kształceniu lub podjęciu zatrudnienia.
10. Uczestnik/czka zobowiązany jest do uczestnictwa w minimum 80% zajęć ćwiczeniowych pod rygorem skreślenia z listy uczestników.
11. Uczestnik/czka projektu zobowiązuje się do przystąpienia do egzaminów zewnętrznych potwierdzających kwalifikacje VCC w przypadku studentów biorących udział w certyfikowanych szkoleniach zewnętrznych.
12. Uczestnik/czka projektu zobowiązuje się do informowania Biura Projektu o każdej zmianie danych osobowych czy danych dot. zamieszkania.
13. Udział w projekcie współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
14. Udział w Projekcie jest bezpłatny.

§9

Zasady ukończenia oraz rezygnacji z udziału w projekcie

1. Uczestnik/czka zobowiązany jest do uczestnictwa w minimum 80% przewidzianych programem zajęć pod rygorem skreślenia z listy uczestników, chyba, że zaistnieją nieprzewidziane sytuacje losowe.
2. Wszelkie nieobecności przekraczające dopuszczalny limit wymagają uzasadnienia. W przypadku nieobecności spowodowanej chorobą lub problemami zdrowotnymi, Uczestnik/czka zobowiązany/a jest do dostarczenia do biura projektu zwolnienia lekarskiego.
3. Nieuzasadnione przekroczenie dozwolonego limitu nieobecności jest równoznaczne z rezygnacją Uczestnika/czki z dalszego uczestnictwa w projekcie.
4. Rezygnacja z udziału w Projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez przekazanie Organizatorowi pisemnej informacji o tym fakcie (osobiście, pocztą lub mailem).
5. Uzasadnione przypadki, o których mowa w pkt. 4 niniejszego paragrafu mogą wynikać z przyczyn zdrowotnych, losowych lub działania siły wyższej i nie mogły być znane Uczestnikowi/czce w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie.
6. Organizator zastrzega sobie prawo do skreślenia Uczestnika/czki Projektu z listy uczestników/ek projektu w przypadku naruszenia przez niego/nią zasad niniejszego Regulaminu i/lub zasad współżycia społecznego.
7. W przypadku, gdy Uczestnik/czka projektu zrezygnuje z udziału w projekcie, utraci prawo uczestnictwa w projekcie lub zostanie skreślony z listy uczestników projektu, na jego miejsce przyjmowany jest pierwszy Kandydat/ka z listy rezerwowej, który zadeklaruje chęć udziału w projekcie i spełni wymogi określone w § 5.
8. Jeżeli Uczestnik/czka projektu z własnej winy nie ukończy zajęć w ramach projektu, Organizator może zobowiązać go/ją do zwrotu kosztów zajęć proporcjonalnie do odbytego wsparcia.
9. Organizator może odstąpić od obciążenia Uczestnika/czki Projektu kosztami wyłącznie na podstawie pisemnego wniosku Uczestnika/czki Projektu wraz z odpowiednim umotywowaniem.
10. W przypadku rezygnacji Uczestnika/czki z udziału w Projekcie w trakcie jego trwania, Uczestnik/czka jest zobowiązany/a do zwrotu otrzymanych materiałów/podręczników.

§7

Postanowienia końcowe

1. Uczestnik/czka Projektu jest zobowiązany/a do przestrzegania zasad niniejszego regulaminu.
2. Regulamin dostępny jest w Biurze Rekrutacyjnym, Biurze Projektu oraz na stronie internetowej projektu.
3. Wykonawca zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w niniejszym Regulaminie w przypadku, gdyby było to konieczne z uwagi na zmianę warunków realizacji Projektu, a także w przypadku pisemnego zalecenia wprowadzenia określonych zmian ze strony

- Instytucji Zarządzającej, bądź innych organów lub instytucji uprawnionych do przeprowadzenia kontroli realizacji Projektu, lub w innych uzasadnionych przypadkach.
4. Wykonawca powiadomi Uczestników/czki o wszelkich zmianach dotyczących zasad i warunków wsparcia i uczestnictwa w Projekcie telefonicznie lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej bądź elektronicznej. Projektodawca zamieści również odpowiednie informacje na podstronie internetowej projektu.
 5. Regulamin wchodzi w życie z dniem 25.05.2018 r. i obowiązuje przez cały czas trwania projektu.

Załączniki:

Zał. nr 1 Formularz zgłoszenia – Specjalność: Filologia norweska z elementami przedsiębiorczości

Zał. nr 2 Formularz zgłoszenia – Specjalność: Filologia szwedzka z elementami przedsiębiorczości

Zał. nr 3 Oświadczenie Uczestnika Projektu – tj. zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zał. nr 4 Formularz zgłoszenia – Specjalizacja: Grafika komputerowa z edytorstwem

Zał. nr 5 Formularz zgłoszenia – Certyfikowane szkolenia rozwijające kompetencje w obszarze komunikacyjnym i z przedsiębiorczości

Zał. nr 6 Oświadczenie Uczestnika Projektu – tj. deklaracja uczestnictwa w projekcie w dniu skorzystania z pierwszej formy wsparcia (przykład – Filologia szwedzka z elementami przedsiębiorczości)

Zał. nr 7 Skala punktowa kwalifikacji komunikacyjnych i z przedsiębiorczości na podstawie bilansu kompetencji i kwalifikacji w zakresie komunikacji i przedsiębiorczości uczestnika projektu

Zał. nr 8 Skala punktowa wstępnego testu informatycznego na specjalizacji „Grafika komputerowa z edytorstwem”

Załącznik 1

WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU

DATA PRZYJĘCIA FORMULARZA

PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ

ID KANDYDATA

ZINTEGROWANY PROGRAM ROZWOJU WSJO FORMULARZ ZGŁOSZENIA

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU PT.: "ZINTEGROWANY PROGRAM ROZWOJU WSJO", NR PROJEKTU: POWR.03.05.00-00-Z066/17 REALIZOWANEGO W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ, OŚ PRIORYTETOWA: III. SZKOLNICTWO WYŻSZE DLA GOSPODARKI I ROZWOJU, DZIAŁANIE: 3.5 KOMPLEKSOWE PROGRAMY SZKÓŁ WYŻSZYCH, PRZEZ WYŻSZĄ SZKOLĘ JĘZYKÓW OBCYCH IM. SAMUELA BOGUMIŁA LINDEGO, UL. RÓŻANA 17A, 61-577 POZNAŃ.

SPECJALNOŚĆ: FILOLOGIA NORWESKA Z ELEMENTAMI PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

DANE UCZESTNIKA																							
KRAJ																							
IMIONA																							
NAZWISKO																							
PŁEĆ	K <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	PESEL																				
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							

WYKSZTAŁCENIE	
PNADGIMNAZJALNE	ZASADNICZA SZKOŁA ZAWODOWA, TECHNIKUM, TECHNIKUM UZUPEŁNIĄJĄCE, LICEUM: OGÓLNOKSZTAŁCĄCE, PROFILOWANE ISCED 3
POLICEALNE	SZKOŁY POLICEALNE ISCED 4
WYŻSZE	STUDIA KRÓTKIEGO CYKLU (NAUCZYCIELSKIE KOLEGIUM JĘZYKOWE, KOLEGIUM PRACOWNIKÓW SŁUŻB SPOŁECZNYCH), STUDIA LICENCJACKIE LUB ODPOWIEDNIKI (STUDIA I STOPNIA), STUDIA PODYPLOMOWE, STUDIA MAGISTERSKIE LUB ODPOWIEDNIKI (STUDIA II STOPNIA DRAZ JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE), STUDIA DOKTORANCKIE ISCED 5 - 8

DANE KONTAKTOWE			
WOJEWÓDZTWO		POWIAT	
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA		NR BUDYNKU	NR LOKALU
KOD POCZTOWY		POCZTA	
TELEFON		E-MAIL	

STATUS NA RYNKU PRACY			
OSOBA PRACUJĄCA	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	WYKONYWANY ZAWÓD:
JEŚLI "TAK" TO: OSOBA PRACUJĄCA W:			INNY <input type="checkbox"/>
ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA <input type="checkbox"/>
ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	KLUCZOWY PRACOWNIK INSTYTUCJI POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ <input type="checkbox"/>
MIKRO, MAŁYM, ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PRACOWNIK INSTYTUCJI RYNKU PRACY <input type="checkbox"/>
DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PRACOWNIK INSTYTUCJI SZKOLNICTWA WYŻSZEGO <input type="checkbox"/>
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU WSPIERANIA RODZINY I PIELICZY ZASTĘPCZEJ <input type="checkbox"/>
DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	ROLNIK <input type="checkbox"/>
INNE	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
ZATRUDNIONY/A W: (PEŁNA NAZWA MIEJSCA PRACY)			
			PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO PEDAGOGICZNEJ <input type="checkbox"/>
			PRACOWNIK OŚRODKA WSPARCIA EKONOMICZNEJ <input type="checkbox"/>

OSOBA BIERNIA ZAWODOWO	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
------------------------	------------------------------	------------------------------

OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

OSOBA, KTÓRA W DANEJ CHWILI NIE TWORZY ZASOBÓW SIŁY ROBOCZEJ TZN. NIE PRACUJE I NIE JEST BEZROBOTNA, W TYM OSOBA UCZĄCA SIĘ LUB KSZTAŁCĄCA

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU - OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM:		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	TAK	Osoby nie mieszkające w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, lemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAN	TAK	Bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie warunki mieszkaniowe.
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	TAK	Osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016, poz. 2046; z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r., poz. 882 z późn. zm.)
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ	TAK	Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGRBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	

OŚWIADCZENIA	
1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.	MIEJSĆCIWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem projektu „Zintegrowany program rozwoju WSJO” i deklaruje chęć uczestnictwa w nim.	MIEJSĆCIWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
3. Oświadczam prawdziwość powyższych danych w niniejszym formularzu zgłoszenia własnoręcznym podpisem.	MIEJSĆCIWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU

1A. kandydat z tzw. "nową maturą"

P	P	P	P	P
R	R	R	R	R
język obcy nowożytny 1 egzamin ustny	język obcy nowożytny 1 egzamin pisemny	język obcy nowożytny 2 egzamin ustny	język obcy nowożytny 2 egzamin pisemny	matematyka/geografia/historia/ język ojczysty mniej. narod.

1B. kandydat z tzw. "starą maturą"

P	P	P	P
R	R	R	R
język obcy nowożytny egzamin ustny	język obcy nowożytny egzamin pisemny	drugi przedmiot egzamin ustny	drugi przedmiot egzamin pisemny

2. Zakwalifikowano do projektu **TAK / NIE**

3. Przydział do grupy: **GRUPA - ZPRW/FN.....**

MIEJSĆCIWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA PROJEKTU

Załącznik 2

WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU

DATA PRZYJĘCIA FORMULARZA

PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ

ID KANDYDATA

ZINTEGROWANY PROGRAM ROZWOJU WSJO FORMULARZ ZGŁOSZENIA

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU PT.: "ZINTEGROWANY PROGRAM ROZWOJU WSJO", NR PROJEKTU: POWR.03.05.00-00-Z066/17 REALIZOWANEGO W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ, OŚ PRIORYTETOWA: III. SZKOLNICTWO WYŻSZE DLA GOSPODARKI I ROZWOJU, DZIAŁANIE: 3.5 KOMPLEKSOWE PROGRAMY SZKÓŁ WYŻSZYCH, PRZEZ WYŻSZĄ SZKOLĘ, JĘZYKÓW OBCYCH IM. SAMUELA BOGUMILA LINDEGO, UL. RÓŻANA 17A, 61-677 POZNAŃ.

SPECJALNOŚĆ: FILOLOGIA SZWEDZKA Z ELEMENTAMI PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

DANE UCZESTNIKA																						
KRAJ																						
IMIONA																						
NAZWISKO																						
PLEĆ	<table border="1"> <tr> <td>K</td> <td>M</td> <td>PESEL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	K	M	PESEL																		
K	M	PESEL																				

WYKSZTAŁCENIE	
PONADGIMNAZJALNE	ZASADNICZA SZKOŁA ZAWODOWA, TECHNIKUM, TECHNIKUM UZUPEŁNIAJĄCE, LICEUM: OGÓLNOKSZTAŁCĄCE, PROFILOWANE ISCED 3
POLICEALNE	SZKOŁY POLICEALNE ISCED 4
WYŻSZE	STUDIA KRÓTKIEGO CYKLU (NAUCZYCIELSKIE KOLEGIUM JĘZYKOWE, KOLEGIUM PRACOWNIKÓW SŁUŻB SPOŁECZNYCH), STUDIA LICENCJACKIE LUB ODPOWIEDNIKI (STUDIA I STOPNIA), STUDIA PODYPLOMOWE, STUDIA MAGISTERSKIE LUB ODPOWIEDNIKI (STUDIA II STOPNIA ORAZ JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE), STUDIA DOKTORANCKIE ISCED 5 - 8

DANE KONTAKTOWE		
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	
GMINA	MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	NR BUDYNKU	NR LOKALU
KOD POCZTOWY	POCZTA	
TELEFON	E-MAIL	

STATUS NA RYNKU PRACY	
OSOBA PRACUJĄCA	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
JESLI "TAK" TO: OSOBA PRACUJĄCA W:	
ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
MIKRO, MAŁYM, ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
INNE	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
ZATRUDNIONY/A W: (PEŁNA NAZWA MIEJSCA PRACY)	
WYKONYWANY ZAWÓD:	
INNY	<input type="checkbox"/>
INSTRUKTOR PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU	<input type="checkbox"/>
NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO	<input type="checkbox"/>
NAUCZYCIEL WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO	<input type="checkbox"/>
NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO	<input type="checkbox"/>
PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO PEDAGOGICZNEJ	<input type="checkbox"/>
PRACOWNIK OŚRODKA WSPARCIA EKONOMICZNEGO	<input type="checkbox"/>
PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA	<input type="checkbox"/>
KLUCZOWY PRACOWNIK INSTYTUCJI POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ	<input type="checkbox"/>
PRACOWNIK INSTYTUCJI RYNKU PRACY	<input type="checkbox"/>
PRACOWNIK INSTYTUCJI SZKOLNICTWA WYŻSZEGO	<input type="checkbox"/>
PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU WSPIERANIA RODZINY I PIELICZY ZASTĘPCZEJ	<input type="checkbox"/>
ROLNIK	<input type="checkbox"/>

OSOBA BIERNIA ZAWODOWO	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

OSOBA, KTÓRA W DANEJ CHWILI NIE TWORZY ZASOBU SIŁY ROBOCZEJ TZN. NIE PRACUJE I NIE JEST BEZROBOTNA W TYM OSOBA UCZĄCA SIĘ LUB KSZTAŁCĄCA

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU - OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM:		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	TAK	Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemwińska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa kraju lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	TAK	Bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie warunki mieszkaniowe.
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	TAK	Osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016, poz. 2046, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r., poz. 882 z późn. zm.)
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ	TAK	Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w powyższych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	

OŚWIADCZENIA	
1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.	MIEJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem projektu „Zintegrowany program rozwoju WSJO” i deklaruje chęć uczestnictwa w nim.	MIEJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
3. Oświadczam prawdziwość powyższych danych w niniejszym formularzu zgłoszenia własnoręcznym podpisem.	MIEJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU

1A. kandydat z tzw. "nową maturą"

P	P	P	P	P
R	R	R	R	R
język obcy nowożytny 1 egzamin ustny	język obcy nowożytny 1 egzamin pisemny	język obcy nowożytny 2 egzamin ustny	język obcy nowożytny 2 egzamin pisemny	matematyka/geografia/historia/ język ojczysty mniej. narod.

1B. kandydat z tzw. "starą maturą"

P	P	P	P
R	R	R	R
język obcy nowożytny egzamin ustny	język obcy nowożytny egzamin pisemny	drugi przedmiot egzamin ustny	drugi przedmiot egzamin pisemny

2. Zakwalifikowano do projektu **TAK / NIE**

3. Przydział do grupy: **GRUPA - ZPRW/FS.....**

MIEJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA PROJEKTU

Załącznik 3



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. "Zintegrowany program rozwoju WSJO" przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju

- Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zintegrowany program rozwoju WSJO”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Języków Obcych im. Samuela Bogumiła Lindego, ul. Różana 17A, 61-577 Poznań oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu
.....
.....
(nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
 5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia

wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie¹:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
- 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Języków Obcych im. Samuela Bogumiła Lindego, ul. Różana 17A, 61-577 Poznań oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu

.....
..... (nazwa i adres ww. podmiotów).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub z Inspektorem Ochrony Danych u Beneficjenta: ado@wsjo.pl.

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.

13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA
PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU - OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM:			
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	TAK	<input type="checkbox"/>	Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszości: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, baskijska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.
	NIE	<input type="checkbox"/>	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	<input type="checkbox"/>	
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	TAK	<input type="checkbox"/>	Bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie warunki mieszkaniowe.
	NIE	<input type="checkbox"/>	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	TAK	<input type="checkbox"/>	Osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016, poz. 2046, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r., poz. 882 z późn. zm.)
	NIE	<input type="checkbox"/>	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	<input type="checkbox"/>	
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ	TAK	<input type="checkbox"/>	Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGLURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w państwowych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0
	NIE	<input type="checkbox"/>	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	<input type="checkbox"/>	

OŚWIADCZENIA	
1. Oświadczam, że jestem studentem/ką Wyższej Szkoły Języków Obcych im. Samuela Bogumiła Lindego.	MIJSCOWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
2. Oświadczam, że jestem/nie jestem studentem/ką studiów stacjonarnych	MIJSCOWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
3. Oświadczam, że jestem studentem/ką studiów roku.	Proszę wpisać rok studiów MIJSCOWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
4. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam doświadczenia zawodowego uzyskanego w trakcie zatrudnienia, wykonywania pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej.	MIJSCOWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.	MIJSCOWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem projektu „Zintegrowany program rozwoju WSJO” i deklaruję chęć uczestnictwa w nim.	MIJSCOWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
7. Oświadczam prawdziwość powyższych danych w niniejszym formularzu zgłoszenia własnoręcznym podpisem.	MIJSCOWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU	
<p>1. Kandydat/ka spełnia wymogi kwalifikacyjne i otrzymuje poniższe punkty premiujące za poniższe kryteria pierwszeństwa:</p> <ol style="list-style-type: none"> Osoba bez doświadczenia zawodowego:/4 pkt Wynik wstępnego testu informatycznego:/4 pkt Student/ka studiów stacjonarnych:/3pkt Osoba niepełnosprawna z orzeczeniem o niepełnosprawności:/4 pkt <p style="text-align: right;">ŁĄCZNIE:/15 PKT</p> <p>2. Zakwalifikowano do projektu TAK / NIE</p> <p>3. Przydział do grupy: GRUPA - ZPRW/G.....</p>	<p>MIJSCOWOŚĆ, DATA DO.MM.RRRR CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA PROJEKTU</p>

Załącznik 5

WYPEŁNIENIE PERSONEL PROJEKTU

DATA PRZYJĘCIA FORMULARZA

PODPIS OSOBY PRZYJMĄCEJ

ID KANDYDATA

ZINTEGROWANY PROGRAM ROZWOJU WSJO FORMULARZ ZGŁOSZENIA

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO PROJEKTU PT.: "ZINTEGROWANY PROGRAM ROZWOJU WSJO", NR PROJEKTU: POWR.03.05.00-00-Z066/17 REALIZOWANEGO W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ, OŚ PRIORYTETOWA: III. SZKOLNICTWO WYŻSZE DLA GOSPODARSTWA I ROZWOJU, DZIAŁANIE: 3.5 KOMPLEKSOWE PROGRAMY SZKÓŁ WYŻSZYCH, PRZEZ WYŻSZĄ SZKOLĘ, JĘZYKÓW OBYCZNYCH, SAMUELA BOGUMILA LINDEGO, UL. BÓŻANA 17A, 61-577 POZNAŃ.

CERTYFIKOWANE SZKOLENIA ROZWIJAJĄCE KOMPETENCJE W OBSZARZE KOMUNIKACYJNYM I Z PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

DANE UCZESTNIKA	
KRAJ	
IMIONA	
NAZWISKO	
PEŁĆ	K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> PESEL <input type="text"/>

WYKSZTAŁCENIE	
PONADGIMNAZJALNE	ZASADNICZA SZKOŁA ZAWODOWA, TECHNIKUM, TECHNIKUM UZUPEŁNIAJĄCE, LICEUM: OGÓLNOKSZTAŁCĄCE, PROFILOWANE ISCED 3
POLICEALNE	SZKOŁY POLICEALNE ISCED 4
WYŻSZE	STUDIA KRÓTKIEGO CYKLU (NAUCZYCIELSKIE KOLEGIUM JĘZYKOWE, KOLEGIUM PRACOWNIKÓW SŁUŻB SPOŁECZNYCH), STUDIA LICENCIACKIE LUB ODPOWIEDNIKI (STUDIA I STOPNIA), STUDIA PODYPLOMOWE, STUDIA MAGISTERSKIE LUB ODPOWIEDNIKI (STUDIA II STOPNIA ORAZ JEDYNOLE STUDIA MAGISTERSKIE), STUDIA DOKTORANCKIE ISCED 5 - 8

DANE KONTAKTOWE	
WOJEWÓDZTWO	POWIAT
GMINA	MIJSCOWOŚĆ
ULICA	NR BUDYNKU
KOD POCZTOWY	NR LOKALU
TELEFON	POCZTA
	E-MAIL

STATUS NA RYNKU PRACY	
OSOBA PRACUJĄCA	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
JEŚLI "TAK" TO: OSOBA PRACUJĄCA W:	WYKONYWANY ZAWÓD:
ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ	INNY
ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ	INSTRUKTOR PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU
MIKRO, MAŁYM, ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE	NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA OGÓLNEGO
DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	NAUCZYCIEL WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	NAUCZYCIEL KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK	PRACOWNIK PORADNI PSYCHOLOGICZNO PEDAGOGICZNEJ
INNE	PRACOWNIK OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ
ZATRUDNIOWY/A W: (PEŁNA NAZWA MIEJSCA PRACY)	PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA
	KLUCZOWY PRACOWNIK INSTYTUCJI POMOCY I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
	PRACOWNIK INSTYTUCJI RYNKU PRACY
	PRACOWNIK INSTYTUCJI SZKOLNICTWA WYŻSZEGO
	PRACOWNIK INSTYTUCJI SYSTEMU WSPIERANIA RODZINY I PIELICZY ZASTĘPCZEJ
	ROLNIK

OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	OSOBA BEZROBOTNĄ ZAREJESTROWANĄ W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	OSOBA BEZROBOTNĄ NIEZAREJESTROWANĄ W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
-----------------------	---	---	---	--	---

OSOBA, KTÓRA W DANEJ MOMENCIE NIE TWORZY ZASOBUÓW ORAZ ROBOCZYCH TEN, NIE PRACUJE I NIE JEST BEZROBOTNĄ W TYM OSOBA UCZĄCA SIĘ LUB KSZTAŁCĄCA

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU - OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM:		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ/ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	TAK	Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszości: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żyłowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA BEZDOMNĄ LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	TAK	Bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie warunki mieszkaniowe.
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	TAK	Osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem świadczącym stan zdrowia (Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2015, poz. 2046, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r., poz. 882 z późn. zm))
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA PRZEBYWAJĄCA W GOSPODARSTWIE DOMOWYM BEZ OSÓB PRACUJĄCYCH...	TAK	Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
... W TYM: W GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z DZIECKIEM POZOSTAJĄCYM NA UTRZYMANIU	TAK	Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicami/rodzicami.
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA ŻYJĄCA W GOSPODARSTWIE SKŁADAJĄCYM SIĘ Z JEDNEJ OSOBY DOROSŁEJ I DZIECI POZOSTAJĄCYCH NA UTRZYMANIU	TAK	Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicami
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONEJ POWYŻEJ)	TAK	Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGLURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w powyższych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0
	NIE	
	ODMOWA PODANIA ODPOWIEDZI	

OŚWIADCZENIA		
1. Oświadczam, że jestem studentem/ką Wyższej Szkoły Języków Obcych im. Samuela Bogumiła Lindego.		MIJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
2. Oświadczam, że jestem/nie jestem studentem/ką studiów stacjonarnych		MIJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
3. Oświadczam, że jestem studentem/ką studiów roku.	Proszę wpisać rok studiów	MIJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
4. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam doświadczenia zawodowego uzyskanego w trakcie zatrudnienia, wykonywania pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej.		MIJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.		MIJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem projektu „Zintegrowany program rozwoju WSJO” i deklaruję chęć uczestnictwa w nim.		MIJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
7. Oświadczam prawdziwość powyższych danych w niniejszym formularzu zgłoszenia własnoręcznym podpisem.		MIJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU	
<p>1. Kandydat/ka spełnia wymogi kwalifikacyjne i otrzymuje poniższe punkty premiujące za poniższe kryteria pierwszeństwa:</p> <p>1. Osoba bez doświadczenia zawodowego:/4 pkt</p> <p>2. Osoba o niskich kwalifikacjach komunikacyjnych i z przedsiębiorczości:/4 pkt</p> <p>3. Student/ka studiów stacjonarnych:/3pkt</p> <p>4. Osoba niepełnosprawna z orzeczeniem o niepełnosprawności:/4 pkt</p> <p style="text-align: right;">ŁĄCZNIE:/15 PKT</p> <p>2. Zakwalifikowano do projektu TAK / NIE</p> <p>3. Przydział do grupy na podstawie bilansu kompetencji: PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ - ZPRW/P KOMUNIKACJA ZPRW/K.....</p>	<p>MIJSCOWOŚĆ, DATA DD.MM.RRRR CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA PROJEKTU</p>



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

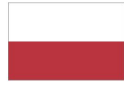
Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 6



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 7

Skala punktowa kwalifikacji komunikacyjnych i z przedsiębiorczości

**NA PODSTAWIE BILANSU KOMPETENCJI I KWALIFIKACJI W ZAKRESIE
KOMUNIKACJI I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU**

0% - 20 % - 4 pkt
21% - 40% - 3 pkt
41% - 60 % - 2 pkt
61% - 80% - 1 pkt
81% - 100% - 0 pkt

Załącznik 8

**Skala punktowa wstępnego testu informatycznego
na specjalizacji „Grafika komputerowa z edytorstwem”**

Punkty z wstępnego testu informatycznego	Punkty rekrutacyjne
0-3 pkt	4
4 – 6 pkt	3
7 – 9 pkt	2
10 – 12 pkt	1
13 – 15 pkt	0