



Człowiek – najlepsza inwestycja  
 Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

|                                                            |                                             |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Dane uczestnika</b>                                     | 1                                           | <b>Imię (imiona)</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 2                                           | <b>Nazwisko</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 3                                           | <b>Płeć</b>                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> kobieta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> mężczyzna      |
|                                                            | 4                                           | <b>Wiek w chwili przystępowania do projektu</b> <i>(Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.)</i><br><b>Data urodzenia</b>                                                                    | ..... lat<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |
|                                                            | 5                                           | <b>PESEL</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 6                                           | <b>Wykształcenie</b>                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> <b>Brak</b><br><input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b><br><i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej</i><br><input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b><br><i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej</i><br><input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b><br><i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej</i><br><input type="checkbox"/> <b>Pomaturalne</b><br><i>Wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i><br><input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b><br><i>Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej</i> |                                         |
|                                                            | 7 a                                         | <b>Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną</b> <i>(Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika projektu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej)</i>                                          | <input type="checkbox"/> tak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |
|                                                            | 7 b                                         | <b>Osoba niepełnosprawna</b> <i>(osoby niepełnosprawne, o których mowa w Ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407 j.t.))</i> | <input type="checkbox"/> tak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |
| <b>Dane kontaktowe adres kontaktowy (korespondencyjny)</b> | 8                                           | <b>Ulica</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 9                                           | <b>Nr domu</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 10                                          | <b>Nr lokalu</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 11                                          | <b>Miejscowość</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 12                                          | <b>Obszar</b> <i>(czy miejscowość wymieniona w punkcie 11 leży na obszarze miejskim czy na obszarze wiejskim)</i>                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Obszar miejski                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Obszar wiejski |
|                                                            | 13                                          | <b>Kod pocztowy</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 14                                          | <b>Województwo</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 15                                          | <b>Powiat</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 16                                          | <b>Telefon stacjonarny</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
|                                                            | 17                                          | <b>Telefon komórkowy</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |
| 18                                                         | <b>Adres poczty elektronicznej (e-mail)</b> |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |

|                       |    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |
|-----------------------|----|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Dane dodatkowe</b> | 19 | <b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b> | <b>Bezrobotny</b> <i>(osoba zarejestrowana w PUP jako bezrobotna)</i><br><b>W tym długotrwale bezrobotny</b> <i>(osoba zarejestrowana w PUP jako bezrobotna powyżej 12 miesięcy w okresie 2 ostatnich lat)</i> | <input type="checkbox"/> tak<br><br><input type="checkbox"/> tak |
|                       |    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <p><b>Nieaktywny zawodowo</b><br/>(Osoba niepracująca i niezarejestrowana w PUP jako bezrobotna)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> tak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|  |  |  | <p>Zatrudniony w tym</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Rolnik</b> Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Samozatrudniony</b> Oznacza osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, nie zatrudniającą pracowników.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie</b> Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie</b> Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie</b> Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie</b> Oznacza przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zatrudniony w administracji publicznej</b> Oznacza osobę zatrudnioną w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zatrudniony w organizacji pozarządowej</b> Oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie</p> | <p><input type="checkbox"/> Zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę</p> <p><input type="checkbox"/> Zatrudniony/a na podstawie umowy cywilno-prawnej (jakiej? .....)</p> <p><input type="checkbox"/> Zatrudniony/a na podstawie innej formy umowy (jakiej?.....)</p> <p><b>Miejsce pracy (pełna nazwa, adres, zajmowane stanowisko)</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(nazwa pracodawcy)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(zajmowane stanowisko)</p> |

|                                                                                     |    |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dane dotyczące wsparcia (proszę wybrać szkolenie, którym są państwo zainteresowani) | 20 | <input type="checkbox"/> szkolenie z zakresu 120h języka niemieckiego<br><input type="checkbox"/> szkolenie z zakresu 120h języka angielskiego |                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                     |    | Jak Ocenia Pan/i swoją znajomość języka?                                                                                                       | <input type="checkbox"/> A1 – Zerowa<br><input type="checkbox"/> A2 – Podstawowa<br><input type="checkbox"/> B1 – Ponadpodstawowa<br><input type="checkbox"/> B2 – Średniozaawansowana |

- Jestem osobą dorosłą w wieku 18-64 lat i z własnej inicjatywy jestem zainteresowana/y nabyciem uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji w obszarach znajomości języków obcych



## Człowiek – najlepsza inwestycja

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

lub jestem osobą powyżej 64 roku życia, pozostającą bez zatrudnienia i deklaruję gotowość podjęcia zatrudnienia po ukończeniu udziału w projekcie.

- Zamieszkuję na obszarze województwa lubuskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
- Posiadam maksymalnie średnie wykształcenie.
- Nie uczestniczę w procesie kształcenia formalnego.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) tj.: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie”, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu;
- wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu.

.....  
*Podpis uczestnika projektu*

.....  
*Data podpisania deklaracji*



Człowiek – najlepsza inwestycja  
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. " *Język obcy w usługach* " oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu " *Język obcy w usługach* ", ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej, którą jest Województwo Lubuskie (Urząd Marszałkowski Woj. Lubuskiego) mające siedzibę przy ul. Podgórznej 7 w Zielonej Górze, beneficjentowi realizującemu projekt - Paweł Truszkiewicz, ul. Powst. W-wy 3/10, 65-807 Zielna Góra. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
miejscość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika projektu