



FOMULARZ REKRUTACYJNY

| DANE PROJEKTU | | | |
|--|---|-----------------------------|------------------------------------|
| Tytuł projektu: | EUROAKTYWIZACJA + | Termin realizacji projektu: | 01.09.2020-31.08.2021 |
| Nr umowy: | RPMP.08.02.00-12-0186/20-00 | | |
| Priorytet: | Zwiększenie poziomu zatrudnienia szczególnie wśród osób znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy tj. osób powyżej 50 r.ż., długotrwale bezrobotnych, osób z niepełnosprawnościami, osób o niskich kwalifikacjach oraz kobiet. | | |
| Działanie: | 8.2 Aktywizacja zawodowa | | |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA <u>Prosimy wypełniać drukowanymi literami!</u> | | | |
| Imię i nazwisko: | | | |
| Data urodzenia: | | Numer PESEL: | |
| Płeć: | <input type="checkbox"/> Kobieta | | <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| DANE TELEADRESOWE KANDYDATA | | | |
| Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 ¹ K.C. Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem, pod którym przebywam: | | | |
| Województwo: | | | |
| Powiat: | | | |
| Gmina: | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | |
| Ulica: | | nr domu/ nr lokalu: | |
| Obszar: | <input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski w tym: klasyfikacja DEGURBA <input type="checkbox"/> kategoria 3 | | |
| Numer telefonu | | | |
| Adres e-mail: | | | |



| STATUS KANDYDATA/TKI ORAZ PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ. Oświadczam, że jestem osobą która: (zaznaczyć, które dotyczą „X”) | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (1) | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna (5) | <input type="checkbox"/> zamieszkuje w rozumieniu kodeksu cywilnego na obszarze woj. małopolskiego, (2) | <input type="checkbox"/> jest w wieku 30 lat i więcej |
| Należy do przynajmniej jednej z grup: <input type="checkbox"/> osoba powyżej 50 roku życia <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba z niskimi kwalifikacjami <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnościami w stopniu: <input type="checkbox"/> lekkim <input type="checkbox"/> znacznym <input type="checkbox"/> umiarkowanym potwierdzona: <input type="checkbox"/> orzeczeniem <input type="checkbox"/> innym dokumentem | | | |
| WYKSZTAŁCENIE. Oświadczam, że posiadam wykształcenie: | | | |
| <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) | | <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) | |
| <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) | | <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) | |
| <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) | | <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) | |
| POZOSTAŁE DANE | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| (ZAZNACZAMY TYLKO JEŚLI W PYTANIU POWYŻEJ ZAZNACZYLIŚMY ODPOWIEDŹ „TAK”) | | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |



| | |
|--|---|
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej np. byłem/am więźniem, narkomanem, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, zamieszkuje obszary wiejskie) | <input type="checkbox"/> Tak, proszę wymienić <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji |
|--|---|

| INFORMACJĘ DOTYCZĄCĄ OGRANICZEŃ I PREFERENCJI W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH (wypełniają osoby z niepełnosprawnościami) | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tak* <input type="checkbox"/> Nie | Czy posiada Pan/Pani bariery/problemy wynikające z niepełnosprawności? |
| *Jeśli TAK, proszę podać jakie | |
| <input type="checkbox"/> Tak* <input type="checkbox"/> Nie | Czy ma Pan/Pani preferencje co do potrzeb jakie powinny być spełnione w projekcie wynikających z niepełnosprawności? |
| *Jeśli TAK, proszę podać jakie | |

| | |
|---|---|
| SKĄD DOWIEDZIAŁAM/ŁEM SIĘ O PROJEKCIE? | <input type="checkbox"/> Z plakatów i ulotek |
| | <input type="checkbox"/> Ze strony Internetowej |
| | <input type="checkbox"/> Z portali ogłoszeniowych |
| | <input type="checkbox"/> Od rodziny/znajomych |
| | <input type="checkbox"/> Z innego źródła, jakiego |

| OŚWIADCZENIA |
|---|
| Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż: Podane przeze mnie dane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, jestem także świadomy odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy. |



Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „EUROAKTYWIZACJA +” realizowanym przez EUROKONSULTANT (Lider Projektu) i CONSULTING-STĘP (Partner), nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.

Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem Projektu.

Oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i danych o stanie zdrowia zawartych w Formularzu rekrutacyjnym zg. z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. 2018 r. poz. 1000.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych jest: EUROKONSULTANT Radosław Jaźwiec z siedzibą w Zgłobicach, ul. Krzywa 9 oraz CONSULTING-STĘP Anna Baca ul. I Paderewskiego 180A 86-300 Grudziądz (Partner Projektu)
- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji i rozliczenia Projektu podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do Projektu;
- moje dane osobowe nie są i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych;
- mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania;
- składając formularz rekrutacyjny deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie;
- jestem świadomy/a, że zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Zobowiązuję się do:

- przekazania informacji dotyczącej mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych wytycznych w zakresie monitorowania);
- dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w Projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału).



Słownik pojęć:

1. Osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

2. Zamieszkanie w rozumieniu kodeksu cywilnego na obszarze woj. Małopolskiego, powiatu tarnowskiego, brzeskiego lub dąbrowskiego: „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

3. Obszar wiejski poza ZIT, powiatu tarnowskiego, dąbrowskiego i brzeskiego obejmuje gminy: Bolesław (pow. dąbrowski), Borzęcin, Ciężkowice, Czchów, Dębno, Gnojnik, Gręboszów, Gromnik, Iwkowa, Mędrzechów, Olesno, Pleśna, Radgoszcz, Ryglice, Rzepiennik Strzyżewski, Skrzyszów, Szczucin, Szczurowa, Szerzyny, Wietrzychowice, Wojnicz, Zakliczyn, Żabno.

4. Osoba bezrobotna - osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych

5. Były Uczestnik z CT 9 RPO osoba, która była uczestnikiem projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO, o ile wpisuje się do grupy docelowej projektu.

Załączniki:

- Oświadczenie dot. statusu byłego uczestnika projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO,
- Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia (jeżeli dotyczy)
- zaświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej w ewidencji UP

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis kandydata/ki)