



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Beneficjent	INSPIRACJE, EDUKACJA I BIZNES KINGA ROŻNIATA
Tytuł i numer projektu	<i>Stabilne jutro - Poprawa dostępu do zatrudnienia FELB.06.02-IP.01-0009/24</i>
Działanie	6.2 Realizacja działań na rzecz osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię (imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Płeć	☐ Kobieta					☐ Mężczyzna					
Data urodzenia			-			-					
Obywatelstwo											
Dane kontaktowe / Adres zamieszkania zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. - miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu											
Województwo	LUBUSKIE										
Powiat											
Gmina											
Kod pocztowy			-				Pocztą				
Miejscowość											
Ulica						Numer budynku		Numer lokalu			
Telefon kontaktowy											
Adres e-mail											

II. WYKSZTAŁCENIE (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)

- ☐ **niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0
- ☐ **podstawowe** (szkoła podstawowa) - ISCED 1
- ☐ **gimnazjalne** (gimnazjum) - ISCED 2
- ☐ **ponadgimnazjalne** (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa) - ISCED 3
- ☐ **policealne** (szkoły policealne) - ISCED 4
- ☐ **wyższe** (studia krótkiego cyklu, licencjackie, podyplomowe, magisterskie, doktoranckie) - ISCED 5-8



III. STATUS KANDYDATA/TKI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)

Jestem osobą pracującą

(Osoba pracująca, to osoba: a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne; b) posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub c) produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter. Definicja rozszerzona w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.

☐ TAK☐ NIE

W tym:

- ☐ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- ☐ Osoba pracująca w administracji rządowej
- ☐ Osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty]
- ☐ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- ☐ Osoba pracująca w MMŚP
- ☐ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- ☐ Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
- ☐ Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
- ☐ Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu (kadra niepedagogiczna)
- ☐ Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu (kadra zarządzająca)
- ☐ Osoba pracująca na uczelni
- ☐ Osoba pracująca w instytucie naukowym
- ☐ Osoba pracująca w instytucie badawczym
- ☐ Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- ☐ Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym
- ☐ Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- ☐ Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej
- ☐ Inne

Jeśli tak, proszę wskazać właściwe pola:

☐ Osoba uboga pracująca

- której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo
- zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu;

☐ Osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej

Umowa będąca podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy;

☐ Osoba pracująca na podstawie umowy cywilnoprawnej



Umowa zawarta w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego (umowa o dzieło, umowa zlecenie);

☐ **Osoba odchodząca z rolnictwa**

Osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno- rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230, z późn. zm.);

IV. SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA/TKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(Kandydat/ka może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej niżej wymienione). Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza nie kwalifikowalności danego Uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 5 (3.3.3 Zasady dotyczące pomiaru wskaźników w Projekcie) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku Projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności Uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie.

Osoba należąca do mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanych

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska

☐ TAK ☐ NIE
☐ odmawiam podania informacji

Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

☐ TAK ☐ NIE

Osoba z krajów trzecich (jest obywatelem krajów spoza UE)

☐ TAK ☐ NIE

Osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego)

☐ TAK ☐ NIE

Osoba z niepełnosprawnościami

(osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)

☐ TAK ☐ NIE
☐ odmawiam podania informacji

***Jeżeli TAK należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności**

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:

- ☐ brak
☐ sala bez barier architektonicznych
☐ dostosowanie akustyczne
☐ alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych
☐ inne (jakie?)

Osoba opiekująca się dzieckiem do lat 7 i/lub osobą zależną

☐ TAK
☐ NIE



Ponadto oświadczam, że:

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* pt. „Stabilne jutro - Poprawa dostępu do zatrudnienia” oraz pozostałą dokumentacją, przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie i akceptuję ich zapisy.
2. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zawarte w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* pt. „Stabilne jutro - Poprawa dostępu do zatrudnienia”.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie oraz zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. **Oświadczam, iż nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021 – 2027.**
5. Jestem świadomy/a, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021 -2027, Oś priorytetowa 6 Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli – rynek pracy, Działanie FELB.06.02 Realizacja działań na rzecz osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
8. Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym oraz wszelkie podane informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
9. Oświadczam, iż zamieszkuję na terenie województwa lubuskiego.
10. Zostałem/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych, dotyczących stanu zdrowia oraz znajdowania się w innej niekorzystnej sytuacji.
5. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie wymienionych w regulaminie uczestnictwa. Równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu, a także w badaniach ewaluacyjnych przeprowadzanych przez IZ/IP FEWL 21-27, ministerstwo właściwe do spraw rozwoju regionalnego lub KE oraz współpracę z podmiotami upoważnionymi przez IZ/IP FEWL 21-27, ministerstwo właściwe do spraw rozwoju regionalnego lub KE do przeprowadzenia ewaluacji Projektu lub Programu.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.
8. Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego) m.in. dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).
10. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (na podstawie art. 29 w związku z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
11. Wyrażam zgodę na przekazanie odpowiednich danych zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 oraz udziału w badaniach ewaluacyjnych dotyczących realizowanego Projektu po zakończeniu jego realizacji.
12. W związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji (Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006), wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć, w tym na stronie internetowej, portalach społecznościowych czy w prasie.
13. Zostałem/am poinformowany/a, o możliwości uzyskania zwrotu kosztów dojazdu na szkolenia/staż jak również zwrotu kosztów zapewnienia opieki nad dzieckiem/osobą zależną w trakcie trwania przewidzianych dla mnie form wsparcia.



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU