

Projekt „Nowe perspektywy zawodowe szansą na ponowne zatrudnienie” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej: VII. Regionalny rynek pracy dla działania: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu) dla poddziałania: 7.4.2. Outplacement – konkurs

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „Nowe perspektywy zawodowe szansą na ponowne zatrudnienie”

WND-RPSL.07.04.02-24-08FH/17-006

Beneficjent	NIEPUBLICZNE CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO SP. Z O.O.										
Czas trwania projektu	01.01.2019-31.12.2021										
Działanie i poddziałanie w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie 7.4: Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu) Poddziałanie 7.4.2: Outplacement – konkurs										
Lp.	Dane osobowe kandydata										
1.	Imię (imiona)										
2.	Nazwisko										
3.	Płeć	KOBIETA MĘŻCZYŻNA									
4.	PESEL <i>(w każdej kratce należy wpisać 1 cyfrę)</i>										
5.	DATA URODZENIA <i>(dzień-miesiąc-rok)</i>			-			-				
6.	MIEJSCE URODZENIA										
7.	Wykształcenie <i>(Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia)</i>	Brak formalnego wykształcenia Podstawowe (ISCED1) Gimnazjalne (ISCED2) Ponadgimnazjalne (ISCED3) Policealne (ISCED4) Wyższe (ISCED5-6)									
Dane adresowe kandydata <i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>											
8.	Ulica										

Projekt „Nowe perspektywy zawodowe szansą na ponowne zatrudnienie” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej: VII. Regionalny rynek pracy dla działania: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu) dla poddziałania: 7.4.2. Outplacement – konkurs

9.	Nr domu		Nr lokalu	
11.	Miejscowość			
12.	Kod pocztowy			
13.	Powiat			
14.	Województwo			
15.	Gmina			
16.	Obszar	<p>Duży obszar miejski (o ludności powyżej 50 000 i dużej gęstości zaludnienia)</p> <p>Mały obszar miejski (o ludności powyżej 5 000 i średniej gęstości zaludnienia)</p> <p>Obszar wiejski (o małej gęstości zaludnienia)</p>		
17.	Telefon kontaktowy			
18.	Adres e-mail			
19.	Adres korespondencyjny w przypadku innego, niż adres zamieszkania (ulica, nr domu, lokalu, kod pocztowy, miejscowość)			
Status kandydata				
<i>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej</i>				
20.	<p>Jestem osobą zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy. <i>tj. utraciłem/-am pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu.</i> (Należy dołączyć Świadczenie pracy)</p>		TAK	NIE
21.	<p>Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia (posiadam wypowiedzenie stosunku pracy/stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub zostałem/łam poinformowany/a przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia mi stosunku pracy lub stosunku służbowego. <i>(tj. jestem zatrudniony/-a oraz znajduję się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub zostałem/-am poinformowany/-a przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego.)</i></p>		TAK	NIE
22.	<p>Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy. <i>(tj. jestem zatrudniony/-a u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających moje przystąpienie do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2015r. poz. 192, z późn. zm.) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2016r. poz. 1666), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.)</i> (Należy dołączyć Zaświadczenie z zakładu pracy)</p>		TAK	NIE
	<p>Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (Jeśli tak, to należy załączyć zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy)</p>		TAK	

Projekt „Nowe perspektywy zawodowe szansą na ponowne zatrudnienie” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej: VII. Regionalny rynek pracy dla działania: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu) dla poddziałania: 7.4.2. Outplacement – konkurs

					NIE
	Jestem Osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy (tj. pozostaję bez pracy, jestem gotowy/-a do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia, ale jednocześnie nie uczę się w trybie stacjonarnym (dziennym) i nie jestem zarejestrowany/-a w PUP jako osoba bezrobotna)				TAK NIE
23.	Oświadczam, że	Jestem	Nie jestem	Osobą odbywającą karę pozbawienia wolności	
24.	Jestem osobą z niepełnosprawnością (jeśli TAK, to należy do Formularza rekrutacyjnego dołączyć uwierzytelnioną przez Kandydata kserokopię dokumentu potwierdzającego status niepełnosprawnego)				TAK NIE
25.	Jestem osobą sprawującą opiekę nad osobami zależnymi				TAK NIE
26.	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia				TAK NIE
27.	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań				TAK NIE
28.	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)				TAK NIE
29.	Wyrażam chęć podniesienia swoich kwalifikacji				TAK NIE
30.	Wyrażam chęć podjęcia zatrudnienia				TAK NIE
Dane dotyczące pracodawcy					
31.	Jestem pracownikiem lub byłym pracownikiem przedsiębiorstwa spełniającego co najmniej jednej z warunków:		Przedsiębiorstwo sektora MŚP Przedsiębiorstwo przechodzące procesy restrukturyzacyjne przedsiębiorstwo odczuwające negatywne skutki zmiany gospodarczej przedsiębiorstwo znajdujące się w sytuacji kryzysowej (jeśli tak, to należy załączyć zaświadczenie pracodawcy)		
32.	Jestem pracownikiem lub byłym pracownikiem jednostki organizacyjnej spółek węglowych z terenu województwa śląskiego lub przedsiębiorstw z terenu województwa śląskiego z nimi powiązanych (kooperujących).				TAK NIE

Projekt „Nowe perspektywy zawodowe szansą na ponowne zatrudnienie” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej: VII. Regionalny rynek pracy dla działania: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu) dla poddziałania: 7.4.2. Outplacement – konkurs

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Nowe perspektywy zawodowe szansą na ponowne zatrudnienie.”, realizowanym na terenie województwa śląskiego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII. Regionalny rynek pracy, działanie 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu), poddziałanie 7.4.2 Outplacement.

2. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału zawartymi w Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „Nowe perspektywy zawodowe szansą na ponowne zatrudnienie.” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).

3. W wierszach poniżej należy **skreślić** niewłaściwą odpowiedź:

a) Oświadczam, **że jestem/ nie jestem*** osobą zwolnioną, tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy (została zwolniona z przyczyn nie dotyczących pracownika) w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem złożenia dokumentów rekrutacyjnych. Kwalifikowalność

kandydata będzie potwierdzana na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie. Aby osoba kwalifikowała się do udziału w projekcie (status osoby zwolnionej), powinna zostać zwolniona w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu, czyli podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie. W związku z powyższym istnieje ryzyko utraty statusu osoby zwolnionej w związku z czasem niezbędnym na przeprowadzenie procesu rekrutacji.

b) Oświadczam, **iz jestem/ nie jestem*** osobą przewidzianą do zwolnienia - tj. osobą, która znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy.

c) Oświadczam, **iz jestem/ nie jestem*** osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn zakładu pracy – osobą zatrudnioną u pracodawcy, który w ciągu ostatnich 12 miesięcy dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników, zgodnie z przepisami o Ustawy o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2015 r. poz. 192) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2014 r. , poz. 10502, z późn.) w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych.

4. Nie prowadzę własnej działalności gospodarczej.

5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.

6. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (tj. danych rasowych i etnicznych, danych dotyczących niepełnosprawności, danych o innej niekorzystnej sytuacji).

7. Zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

8. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich przewidzianych dla mnie w projekcie formach wsparcia, które zostaną wskazane/ zarekomendowane w Indywidualnym Planie Działania. Równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie pisemnie Organizatora Projektu.

Projekt „Nowe perspektywy zawodowe szansą na ponowne zatrudnienie” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej: VII. Regionalny rynek pracy dla działania: 7.4. Wspomaganie procesów adaptacji do zmian na regionalnym rynku pracy (działania z zakresu outplacementu) dla poddziałania: 7.4.2. Outplacement – konkurs

9. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/ cywilnoprawnej lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 4 tygodni oraz do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.

10. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 4 tygodni oraz do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie.

11. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach).

12. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu w związku z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji w ramach projektu.

13. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) 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. 13. Zostałem/-am pouczone/-a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. 14. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym oraz innych dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji zgłoszeniowej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)