

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny.

Beneficjent	NIEPUBLICZNE CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO SP. Z O.O.											
Tytuł i numer projektu	„Mój potencjał – Moja szansa” WND-RPSL.07.01.03-24-0278/19-002											
Czas trwania projektu	01.04.2020r. – 31.03.2022r.											
Działanie i poddziałanie w ramach którego jest realizowany projekt	Działanie 7.1. Aktywne formy przeciwdziałaniu bezrobociu Poddziałanie: 7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – konkurs											
DANE OSOBOWE KANDYDATA												
Imię (imiona)												
Nazwisko												
Płeć	<input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA					<input type="checkbox"/> KOBIETA						
PESEL												
DATA URODZENIA <i>(dzień-miesiąc-rok)</i>			-			-						
MIEJSCE URODZENIA												
Wykształcenie <i>(Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia)</i>	<input type="checkbox"/> Brak formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED5-6)											
DANE ADRESOWE KANDYDATA <i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>												
Ulica												
Nr domu						Nr lokalu						
Miejscowość						Kod pocztowy			-			
Powiat						Województwo						
Gmina												
Obszar	<input type="checkbox"/> Duży obszar miejski (o ludności powyżej 50 000 i dużej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> Mały obszar miejski (o ludności powyżej 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> Obszar wiejski (o małej gęstości zaludnienia)											
Telefon kontaktowy												
Adres e-mail												

Adres korespondencyjny w przypadku innego, niż adres zamieszkania (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

DANE DOTYCZĄCE STATUSU NA RYNKU PRACY

Oświadczam, że jestem osobą:

1. pracującą:

- TAK¹
 NIE

(Osoba pracująca to osoba w wieku 15 lat i więcej, wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski.)

2. uboga pracującą²

- TAK
 NIE

3. zatrudniona na umowie krótkoterminowej oraz pracująca w ramach umowy cywilno – prawnej, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia³ w tym:

- a) osoba pracująca w administracji rządowej TAK NIE
b) osoba pracująca w administracji samorządowej TAK NIE
c) osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie TAK NIE
d) osoba pracująca w MMŚP TAK NIE
e) osoba pracująca w organizacji pozarządowej TAK NIE

4. pozostającą bez pracy:

- TAK
 NIE

Jeśli tak, proszę wskazać właściwe pole (a, b lub c):

- a) osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.
- b) osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy⁴
Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- c) osoba bierna zawodowo (nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu, ucząca się,)
Osoba bierna zawodowo to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym – w obu przypadkach tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne. Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako „domownik”; osoby objęte „zatrudnieniem subsydiowanym”.

Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną (zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy powyżej 12 m-cy):

- TAK
 NIE

STATUS SPOŁECZNY I EKONOMICZNY

¹ Jeżeli TAK, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopie umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej potwierdzającej status osoby pracującej z wynagrodzeniem najniższym krajowym.

² Jeżeli TAK, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopie umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej potwierdzającej status osoby pracującej z wynagrodzeniem najniższym krajowym.

³ Jeśli TAK, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć zaświadczenie o zarobkach w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych oraz przystąpienia do projektu

⁴ Jeżeli TAK, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopie zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy.

Oświadczam, że jestem:

1) Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe)

TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

2) Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

3) Osobą z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe) ⁵

TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

4) Osobą odbywającą karę pozbawienia wolności objętą dozorem elektronicznym

TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

5) Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (dane wrażliwe)

TAK NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należą: - osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1 – brak ukończonej szkoły podstawowej, - byli więźniowie, - narkomani, - osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, - osoby z obszarów wiejskich.

Oświadczam, że:

1. Zamieszkuję na obszarze województwa śląskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego,

TAK NIE

2. Nie pracuję,

TAK NIE

3. Jestem osobą bierną zawodowo,

TAK NIE

4. Jestem osobą bezrobotna,

TAK NIE

5. Pracuję,

TAK NIE

6. Jestem osobą ubogą pracującą,

TAK NIE

7. Jestem osobą odchodzącą od rolnictwa,

TAK NIE

8. Mam ukończony 30 rok życia,

TAK NIE

9. Należę do grupy osób znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy (jeśli TAK proszę o zaznaczenie odpowiedzi od a-d poniżej)

TAK NIE

a) jestem osobą powyżej 50 roku życia TAK NIE

b) jestem osobą długotrwale bezrobotną TAK NIE

c) jestem osobą o niskich kwalifikacjach (posiadam wykształcenia na poziomie do ISCED 3 włącznie)

TAK NIE

⁵ Jeżeli TAK, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć kserokopie aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

d) Jestem kobietą TAK NIE

OŚWIADCZENIA

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. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Mój potencjał -Moja Szansa” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego w ramach Osi priorytetowej VII Regionalny rynek pracy Działanie 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu, Poddziałanie 7.1.3 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Mój potencjał -Moja Szansa” oraz zgodę na udział w procesie rekrutacyjnym.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta – Niepubliczne Centrum Kształcenia Ustawicznego Sp. z o.o. ul. Fabryczna 7, 41-400 Mysłowice.
5. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Beneficjenta.
6. Zobowiązuję się do poinformowania właściwego mojej osobie Powiatowego Urzędu Pracy o zakwalifikowaniu do projektu i rozpoczęciu udziału w oferowanych formach wsparciach.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
8. Nie prowadzę własnej działalności gospodarczej.
9. Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).

10. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).

11. . Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku przekazania Beneficjentowi 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.

12. 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.

13. Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

<p>.....</p> <p>(Miejscowość, data)</p>	<p>.....</p> <p>(Podpis)</p>
---	-------------------------------

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

<p>.....</p> <p>(Miejscowość, data)</p>	<p>.....</p> <p>(Podpis)</p>
---	-------------------------------