#### FORMULARZ REKRUTACYJNY

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ W SPOSÓB CZYTELNY, KOMPUTEROWO**

**LUB PISMEM ODRĘCZNYM, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”**

|  |
| --- |
| **Rejestr zgłoszeń (wypełnia Biuro Projektu)** |
| **Nr formularza** |  |
| **Data przyjęcia** |  |
| **Godzina przyjęcia** |  |
| **Podpis przyjmującego** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | **„Zmiana na Plus. Program dla osób młodych pracujących oraz niepracujących ”** |
| Działanie | 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy |
| Poddziałanie | 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego |

|  |
| --- |
| **PODSTAWOWE DANE**  |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejsce urodzenia |  |
| Płeć | ❑ Kobieta ❑ Mężczyzna | Wiek |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| Ulica |  | Nr domu/nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |  |  |  | Miejscowość |  |
| Powiat |  | Poczta |  |
| Gmina |  | Obszar  | ❑ miejski ❑ wiejski |
| Tel. stacjonarny |  | Tel. komórkowy |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |
| **OPIEKA NAD DZIEĆMI DO LAT 7 LUB OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ** | ❑ tak | ❑ nie |

|  |
| --- |
| **WYKSZTAŁCENIE**  |
| * **Niższe niż podstawowe** – brak osiągniętego wykształcenia podstawowego
* **Podstawowe** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
* **Gimnazjalne** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
* **Ponadgimnazjalne** – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej
* **Policealne** – kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym
* **Wyższe krótkiego cyklu** – kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem licencjackim, magisterskim i doktoranckim
* **Wyższe licencjackie** – kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich
* **Wyższe magisterskie** – kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich
* **Wyższe doktoranckie** – kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich
 |

|  |
| --- |
| **STATUS NA RYNKU PRACY**  |
| Jestem osobą bierną zawodowo niezarejestrowaną w Powiatowych Urzędach Pracy, nie kształcącą się oraz nie szkolącą się przez minimum 4 tygodnie przed przystąpieniem do Projektu | ❑ tak❑ nie |
| Jestem osobą pracującą znajdującą się w najbardziej niekorzystnej sytuacji na rynku pracy w tym:  | ❑ tak❑ nie |
| 1. Jestem osobą zatrudniona na umowie krótkoterminowej i/lub umowie cywilnoprawnej
 | ❑ tak❑ nie |
| 1. Jestem osobą ubogą pracującą
 | ❑ tak❑ nie |
| Jestem imigrantem w tym: | ❑ tak❑ nie |
| 1. Imigrantem polskiego pochodzenia
 | ❑ tak❑ nie |
| Jestem reemigrantem | ❑ tak❑ nie |
| Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa  | ❑ tak❑ nie |
| Należę do grupy docelowej w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER[[1]](#footnote-1)  | ❑ tak❑ nie |
| Jestem **osobą bierną zawodowo** (uczącą się) | ❑ tak❑ nie |
| Uczę się w systemie:🞏 dziennym 🞏 zaocznym 🞏 wieczorowym  |

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA/KANDYDATKI** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | ❑ tak ❑ nie ❑ odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | ❑ tak ❑ nie  |
| Osoba z niepełnosprawnością | ❑ tak ❑ nie ❑ odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | ❑ tak ❑ nie ❑ odmowa podania informacji |

|  |
| --- |
| **DEKLARACJE**  |
| W przypadku zakwalifikowania Mnie jako Uczestnika/Uczestniczkę projektu deklaruję udział w obowiązkowych formach wsparcia tj. Indywidualnym Poradnictwie Zawodowym w tym opracowaniu/aktualizacji Indywidualnego Planu Działania, Mentoringu wspierającym oraz Stażach i Pośrednictwie Pracy.Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż udział w pozostałych formach wsparcia (szkolenia zawodowe) wynikał będzie z zaleceń zawartych w Indywidualnym Planie Działanie, dokumencie opracowanym podczas Indywidualnego Poradnictwa Zawodowego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….………………. Miejscowość, data |  ……………………………….………………. Podpis Kandydata/Kandydatki |

 |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| **Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:**1. Zapoznałem/zapoznałamsię z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz dokumentacją projektową i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zapoznałem/zapoznałam się z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie **„Zmiana na Plus. Program dla osób młodych pracujących oraz niepracujących”** zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
3. 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 wnosił/wnosiła żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu – BD Center sp. z o. o.
4. Zobowiązuję się, iż w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
5. Zobowiązuję się, iż w ciągu 3 miesięcy (przez 3 miesiące jest rozumiany okres 90 dni kalendarzowych) po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz w przypadku podjęcia zatrudnienia dostarczę dokumenty potwierdzające ten fakt. Przez podjęcie zatrudnienia rozumie się stosunek pracy, stosunek cywilnoprawny bądź rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej.
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
7. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).
8. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez firmę BD Center sp. z o. o., oraz Agencję Rozwoju Regionalnego w Starachowicach w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji, kontroli i promocji projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (jednolity tekst Dz.U. z 2017 r. poz. 880.) Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o celu wykorzystania mojego wizerunku.
9. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
10. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że oferowane w ramach projektu formy wsparcia mogą się odbywać poza moim miejscem zamieszkania.
11. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, ewaluacyjnych związanych z realizacją ww. projektu.
12. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
13. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
14. Odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:
15. Wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (w tym tzw. danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 r. poz. 1000), zwanej dalej „ustawą o ochronie danych osobowych”, do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji a także realizacji wsparcia w postaci indywidualnego poradnictwa zawodowego, szkoleń zawodowych, staży, pośrednictwa pracy, monitoringu i ewaluacji projektu oraz w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych związanych z realizowanym projektem. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
16. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez BD Center spółka z o.o. do celów sprawozdawczych z realizacji danego wsparcia, w którym wezmę udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu. **Oświadczam**, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. Miejscowość, data | ……………………………………………………. Podpis Kandydata/Kandydatki |

**Oświadczam,** że zamieszkuję[[2]](#footnote-2) na terenie województwa podkarpackiego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. Miejscowość, data | ……………………………………………………. Podpis Kandydata/Kandydatki |

**Oświadczam, że należę do kategorii NEET tj. jestem osobą fizyczną w wieku od 15 do 29 roku życia, zamieszkuję na obszarze województwa podkarpackiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego), nie uczestniczyłem/-am w kształceniu i szkoleniu przez minimum 4 tygodnie od przystąpienia do Projektu oraz należę do następujących grup**:❑ osoby bierne zawodowo niezarejestrowane w Powiatowych Urzędach Pracy❑ osoby niepełnosprawne❑ osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. Miejscowość, data | ……………………………………………………. Podpis Kandydata/Kandydatki |

**Oświadczam, że nie należę do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. Miejscowość, data | ……………………………………………………. Podpis Kandydata/Kandydatki |

**Oświadczam, że przynależę do grupy osób należących do kategorii NEET** ijestem osobą bierną zawodowo[[3]](#footnote-3) **niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. Miejscowość, data | ……………………………………………………. Podpis Kandydata/Kandydatki |

**Oświadczam, że nie kształciłem/-am się (tj. nie uczestniczyłem/-am w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) oraz nie szkoliłem/-am się (tj. nie uczestniczyłem/-am w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy) przez minimum 4 tygodnie przed przystąpieniem do Projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. Miejscowość, data | ……………………………………………………. Podpis Kandydata/Kandydatki |

**Oświadczam, że jestem osoba pracującą znajdującą się w najbardziej niekorzystnej sytuacji na rynku pracy**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. Miejscowość, data | ……………………………………………………. Podpis Kandydata/Kandydatki |

15. Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………. Miejscowość, data | ……………………………………………………. Podpis Kandydata/Kandydatki |

 |

**W skład kompletu dokumentów rekrutacyjnych wchodzą[[4]](#footnote-4):**

* [ ]  Formularz rekrutacyjny z oświadczeniami zapoznania się z regulaminem i dokumentacją projektową, wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych i bezpłatne wykorzystanie wizerunku oraz zobowiązanie do udzielenia informacji nt. swojej sytuacji edukacyjno-zawodowej w okresie do 4 tygodni po opuszczeniu programu oraz w okresie do 3 miesięcy po opuszczeniu programu i możliwości udziału w badaniu ewaluacyjnym, oświadczeniem o przynależności do grupy docelowej ( z wyłączeniem grupy docelowej POWER 1.3.1, oświadczenie o miejscu zamieszkania.
* [ ]  Regulamin uczestnictwa w projekcie
* [ ]  Kopie oświadczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy) - w projekcie będą mogły uczestniczyć osoby, których niepełnosprawności nie wykluczają wykonywania zawodów po ukończeniu szkoleń zawodowych.
* [ ]  Kopie zaświadczenia o zatrudnieniu (min. Z formą umowy i/lub wymiarem czasu pracy) i oświadczenie o zarobkach
* [ ]  Kopia karty pobytu/ Karty Polaka / innego dokumentu potwierdzającego status
* [ ]  Oświadczenie o pobycie poza Polską minimum 6 miesięcy i o pobycie w Polsce maksymalnie 6 miesięcy
* [ ]  Kopia wydruku z KRUS i oświadczenie o zamiarze przejścia do ZUS
1. **Grupą wyłączoną z objęcia wsparciem w niniejszym konkursie jest grupa docelowa określona dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1** – osoby młode w tym niepełnosprawne, w wieku 15-29 lat bez pracy, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu – tzw. Młodzież NEET z następujących grup docelowych:

	* młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:
	* wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych
	* wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, który założyli własne gospodarstwo domowe
	* wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po ukończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej
	* matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)
	* absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu)
	* absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu)
	* matki przebywające w domach samotnej matki
	* osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu) [↑](#footnote-ref-1)
2. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego) [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoba bierna zawodowo** - to osoba która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych (dziennych) są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Postawić X przy załącznikach, które dotyczą Kandydata/Kandydatki. [↑](#footnote-ref-4)