Załącznik nr 1   
do Regulaminu Projektu pn. „ŚCIEŻKI SUKCESU”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **„Ścieżki sukcesu”** |
| **Numer projektu** | FESW.10.03-IP.01-0006/24 |

**Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA**

**Część I. INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE/KANDYDATCE NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | **Imię/Imiona** |  | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** |  | | | | | | | | | |
| **Obywatelstwo** |  | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | **Miasto** |  | | | | | | | | | |
| **Ulica** |  | | **Kod pocztowy** |  |  | | - |  |  |  |
| **Nr domu** |  | | **Nr lokalu** |  | | | | | | |
| **Dane kontaktowe** | **Telefon kontaktowy** | |  | | | | | | | | |
| **Adres e-mail** | |  | | | | | | | | |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* | |  | | | | | | | | |
| **Wykształcenie**  ***(należy zaznaczyć X przy odpowiedniej pozycji)*** | **Brak** *Brak formalnego wykształcenia* | | | | | |  | | | | |
| **Podstawowe** *Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej (6 klas)* | | | | | |  | | | | |
| **Gimnazjalne** *Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej (lub podstawowej 8 klas)* | | | | | |  | | | | |
| **Ponadgimnazjalne** *Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)* | | | | | |  | | | | |
| **Policealne** *Kształcenie uko*ń*czone na poziomie wy*ż*szym ni*ż *kształcenie na poziomie szkoły* ś*redniej, które jednocze*ś*nie nie jest wykształceniem wy*ż*szym* | | | | | |  | | | | |
| **Wyższe** *Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym (licencjat, magisterium lub równorzędne)* | | | | | |  | | | | |

**Część II. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Status na rynku pracy** | |
| **Oświadczam, że** *(proszę zaznaczyć kwadrat w kolumnie TAK, jeśli dotyczy)***:** | ***TAK*** |
| **Jestem osobą należącą do kategorii NEET – tj. jestem osobą, w wieku 18-29 l., która spełnia łącznie 3 następujące warunki:** | □ |
| **1a. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy –** *tj. pozostaję bez pracy, wyrażam gotowość do jej podjęcia i aktywnie poszukuję zatrudnienia.* | □ |
| **w tym długotrwale bezrobotną** – *tj. jestem osobą bezrobotną pozostającą w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.* | □ |
| **1b. Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy –** *tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia.* | □ |
| **2. Nie kształcę się –** *tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym rozumianym jako kształcenie  w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki.* | □ |
| **3. Nie szkolę się –** *tj. nie uczestniczę obecnie oraz nie uczestniczyłem/am w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni przed dniem złożenia dokumentów rekrutacyjnych do projektu.* | □ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Udział w innym projekcie dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus** | | |
|  | ***TAK*** | ***NIE*** |
| **Oświadczam, że obecnie nie jestem uczestnikiem innego projektu dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „ŚCIEŻKI SUKCESU” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.** | □ | □ |

**Część III. INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE WRAŻLIWE[[1]](#footnote-1)**  *(proszę zaznaczyć kwadrat w kolumnie TAK, jeśli dotyczy lub NIE jeśli nie dotyczy)***:** | ***Odmawiam podania informacji*** | ***TAK*** | ***NIE*** |
| Jestem osobą obcego pochodzenia | □ | □ | □ |
| Jestem osobą państwa trzeciego | □ | □ | □ |
| Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | □ | □ | □ |
| Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | □ | □ | □ |
| Osobą z niepełnosprawnościami | □ | □ | □ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**  *(proszę zaznaczyć kwadrat w kolumnie TAK, jeśli dotyczy lub NIE jeśli nie dotyczy)***:** | ***TAK*** | ***NIE*** |
| Posiadam specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności  \*w przypadku występowania szczególnych potrzeb wynikających z niepełnosprawności należy wypełnić ankietę znajdującą się poniżej | □ | □ |
| Mam problemy z poruszaniem się | □ | □ |
| Mam problemy ze wzrokiem, potrzebuję materiałów szkoleniowych drukowanych zwiększoną czcionką (lub podręczniki audio) | □ | □ |
| Potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego | □ | □ |
|  | | |
| Proszę opisać Pani/Pana potrzeby wynikające z niepełnosprawności w kontekście uczestnictwa w projekcie  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

**Część IV. OŚWIADCZENIE**

OŚWIADCZAM, że:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym, w tym wszystkie oświadczenia, są zgodne z prawdą. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu Projektu pn. „ŚCIEŻKI SUKCESU”, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania. Deklaruję swój udział   
   w Projekcie pn. „ŚCIEŻKI SUKCESU”, w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w nim.
3. Deklaruję uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatorów Projektu.
4. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społeczno- zatrudnieniowej po zakończonym udziale w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatorów Projektu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
6. Zostałem/-am poinformowany/-a o współfinansowaniu Projektu pn. „ŚCIEŻKI SUKCESU”przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
7. Zostałem/-am poinformowany/-a na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych do powyższego Projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| …………....…………………………………………. | …………....…………………………………………. |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki |

1. *Ma Pani/Pan prawo do odmowy podania danych wrażliwych dotyczących Pani/Pana statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej), jednakże może się to wiązać z niezakwalifikowaniem Pani/Pana do Projektu.* [↑](#footnote-ref-1)