Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje wypełniane przez Beneficjenta** | |
| **Data wpływu formularza rekrutacyjnego** |  |
| **Numer formularza rekrutacyjnego** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko:** | |  | | | | | |
| **Data urodzenia:** | |  | | **Numer PESEL:** | |  | |
| **Płeć:** | | **Kobieta**  **Mężczyzna** | | | | | |
| **DANE ADRESOWE KANDYDATA /MIEJSCE ZAMIESZKANIA** | | | | | | | |
| Oświadczam, że moim miejscem zamieszkania w rozumieniu art. 25¹ K.C. jest podany poniżej adres, pod którym przebywam: | | | | | | | |
| **Województwo:** |  | | | | | | |
| **Powiat:** |  | | | | | | |
| **Gmina:** |  | | | | | | |
| **Miejscowość:** |  | | | | **Kod pocztowy:** | |  |
| **Ulica:** |  | | | | **nr domu/ nr lokalu:** | |  |
| **Obszar:** | Miejski  Wiejski w tym:  kategoria 3 wg. DEGURBA | | | | | | |
| **Numer telefonu** |  | | | | | | |
| **Adres e-mail:** |  | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE (należy zaznaczyć najwyższy stopień posiadanego wykształcenia):** | | | | | | | |
| Niższe niż podstawowe (ISCED 0) | | | Ponadgimnazjalne (ISCED 3) | | | | |
| Podstawowe (ISCED 1) | | | Policealne (ISCED 4) | | | | |
| Gimnazjalne (ISCED 2) | | | Wyższe (ISCED 5-8) | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STATUS KANDYDAATA NA RYNKU PRACY OARZ PRZYNALEZNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ** | | | |
| Oświadczam, że na dzień składania niniejszego formularza rekrutacyjnego należę do następującej grupy docelowej określonej w projekcie: | | | |
| Jestem osobą w wieku w wieku 18-29 lat | | Tak  NIE | |
| Jestem osoba bierną zawodową | | Tak  NIE | |
| Jestem osobą bezrobotną niezrejestrowaną w Urzędzie Pracy | | Tak  NIE | |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną | | Tak  NIE | |
| Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub uczę się w województwie świętokrzyskim powiaty sandomierski, ostrowiecki, staszowski, buski, opatowski, pińczowski i kazimierski | | Tak  NIE | |
| Zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) miasta średnie lub miasta tracące funkcje społeczno – gospodarcze (Busko-Zdrój, Ostrowiec Sw., Sandomierz, Staszów) | | Tak  NIE | |
| Należę do osób z kategorii NEET | | Tak  NIE | |
| nie uczestniczę w kształceniu lub w szkoleniu | | | |
| uczestniczę w kształceniu | w trybie dziennym | | w trybie zaocznym |
| nie uczestniczę w innym projekcie ( dot. aktywizacji zawodowo- edukacyjnej)   realizowanym w tym samym czasie w ramach POWER) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **POZOSTAŁE DANE KANDYDATA** | |
| Oświadczam, że na dzień składania formularza rekrutacyjnego jestem: | |
| **Osobą z niepełnosprawnościami**  (kopia Orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność) | Tak  NIE |
| **Osobą należąca do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia.**  (Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy-każda osoba która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. | Tak Nie  Odmowa podania informacji |
| **Osobą bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań.**  - Osoba bez dachu nad głową; - Bez miejsca zamieszkania (przebywająca w schroniskach dla: bezdomnych, kobiet, imigrantów; -Os. opuszczające instytucje penitencjarne, karne, szpitale, instytucje opiekuńcze, os. otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności- specjalistyczne zakwaterowanie wspierane.- Niezabezpieczone zakwaterowanie, -Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe. | Tak  NIE |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej np. byłem/am więźniem, narkomanem, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, zamieszkuje obszary wiejskie ) | 🞏Tak,  proszę wymienić .........................  🞏Nie  🞏Odmowa podania informacji |
| Osobą odchodząca z rolnictwa | 🞏 Tak 🞏 NIE |
| Osobą posiadająca status reemigranta | 🞏 Tak 🞏 NIE |
| Osoba posiadająca status imigranta | 🞏 Tak 🞏 NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE PREFERENCJI I OCZEKIWAŃ WZGLĘDEM UDZIAŁU W PROJEKCIE** | |
| Czy posiada Pan/Pani bariery/problemy wynikające z niepełnosprawności? | 🞏 Tak 🞏 NIE |
| Jeśli TAK, proszę podać jakie |  |
| Czy ma Pan/Pani preferencje co do potrzeb jakie powinny być spełnione w projekcie? | 🞏 Tak 🞏 NIE |
| Jeśli TAK, proszę podać jakie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŹRÓDDŁO INFOMACJI SIĘ O PROJEKCIE?** | 🞏 Z plakatów i ulotek |
| 🞏Ze strony Internetowej |
| 🞏Z portali ogłoszeniowych |
| 🞏Od rodziny/znajomych |
| 🞏Z innego źródła, jakiego ………………………………………………….. |
| **OŚWIADCZENIA** | |
| Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego)  za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż:  Podane przeze mnie dane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, jestem także świadomy odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy. | |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Aktywni na rynku pracy” realizowanym przez Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej i akceptuje zawarte w nim warunki. | |
| Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa. | |
| **Oświadczam, że:**   * zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego; * wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i danych o stanie zdrowia zawartych w Formularzu rekrutacyjnym zg. z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. 2018 r. poz. 1000.   **Przyjmuję do wiadomości, że:**   * administratorem tak zebranych danych jest: Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej z siedzibą w Pl. Ks J. Poniatowskiego 2, 27-600 Sandomierz * moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji i rozliczenia Projektu podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do Projektu; * moje dane osobowe nie są i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych; * mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania; * składając formularz rekrutacyjny deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie; * jestem świadomy/a, że zgłoszenie uczestnictwa w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.   **Zobowiązuję się do:**  **-**  przekazania informacji dotyczącej mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie  (do 4 tygodni od zakończenia udziału ) zgodnie z zakresem danych określonych   wytycznych w zakresie monitorowania.);  - dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągniecie efektywności zatrudnieniowej  po zakończeniu udziału w Projekcie ( do 3 miesięcy od zakończenia udziału). | |
| **Załączniki:** | |
| 🞏 **Załącznik 1 -** Oświadczenie o braku przynależności do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego Poddziałania 1.3.1.  🞏 **Załącznik 2 -** Oświadczenie o nieuczestniczeniu w innym projekcie aktywizującym  🞏 **Załącznik 3 -** Oświadczenie uczestnika projektu  🞏 **Załącznik 4 -** Oświadczenie o statusie imigranta  🞏 **Załącznik 5 -** Oświadczenie o statusie reemigranta  🞏Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia (jeżeli dotyczy)  🞏 Zaświadczenie z ZUS (jeżeli dotyczy)  🞏 Zaświadczenie z uczeni/szkoły potwierdzający fakt uczenia się na trenie objętym projektem | |

*…………………………………………. …………….………………………………………………..*

*(Miejscowość i data) (Czytelny podpis kandydata/ki)*