

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. DOŚWIADCZENIE ZAWSZE W CENIE, RPMP.08.02.00-12-0069/20

1. Dane Kandydata/Kandydatki

1.1 DANE PERSONALNE

Imię/Imiona		Nazwisko	
PESEL		Brak PESEL:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> <b>niższe niż podstawowe</b> formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> <b>podstawowe</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne</b> (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne</b> (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) <input type="checkbox"/> <b>policealne</b> (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> <b>wyższe</b> (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)		

1.2 ADRES ZAMIESZKANIA (Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. **miejscem zamieszkania** osoby fizycznej jest **miejsce**, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.)

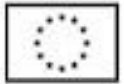
Ulica:		Kraj:	
Nr domu/lokalu:		Województwo:	
Miejscowość:		Powiat:	
Kod pocztowy:		Gmina:	

1.3 KONTAKT

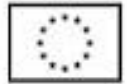
Telefon		E-mail	
---------	--	--------	--

2. STATUS NA RYNKU PRACY

Jestem zatrudniony/a	<input type="checkbox"/> Tak (w tym rolnik, samozatrudniony(-a))	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem bierny/a zawodowo - osoba, która nie pracuje, nie poszukuje pracy i nie jest bezrobotna	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem bezrobotny/a - pozostaję bez pracy - jestem gotowy/-a do jej podjęcia - aktywnie szukam zatrudnienia	<input type="checkbox"/> Tak zarejestrowany/a w PUP	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Tak, niezarejestrowany/a w PUP	
Nieprzerwany okres pozostania bez zatrudnienia przed przystąpieniem do projektu:	<input type="checkbox"/> do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> od 12 do 24 miesięcy <input type="checkbox"/> od 2 do 4lat <input type="checkbox"/> powyżej 4 lat	



<p>Posiadam status osoby z niepełnosprawnościami  (dane wrażliwe)</p>	<p>(w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p>	<p>(osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji</p>
<p>Stopień niepełnosprawności:</p>	<p><input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny</p>	
<p><b>3. DANE DODATKOWE (ich podanie nie jest obowiązkowe)</b></p>		
<p>Zawód wyuczony/ostatnio wykonywany:</p>		
<p>Dodatkowe kwalifikacje:</p>		
<p>Staż pracy (w latach), wykonywane zawody lub specjalności, ostatnio zajmowane stanowisko pracy</p>		
<p>Oczekiwania związane z udziałem w projekcie (np. szkolenia zawodowe, staż, wsparcie doradcze/mentorskie etc.):</p>		
<p><b>4. DANE SPRWOZDAWCZE</b></p>		
<p>Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej. Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>	
<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
<p>Jestem w niekorzystnej sytuacji społecznej innej niż wymienione powyżej (dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>	
<p><b>Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe oraz pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Zapoznałem/am* się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. DOŚWIADCZENIE ZAWSZE W CENIE, RPMP.08.02.00-12-0069/20, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu i spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie;</li> <li>▪ Przystępuję do projektu z własnej inicjatywy;</li> <li>▪ Zostałem/am* poinformowany/a, iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Zostałem poinformowany/a, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.</li> <li>▪ Oświadczam, że zostałem/am* poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</li> <li>▪ Zostałem/am* poinformowany/a*, że udział w projekcie jest bezpłatny.</li> </ul>		



- Zostałem/am\* poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje łącznie następujące formy pomocy: identyfikacja potrzeb i diagnoza możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego oraz poradnictwo zawodowe z opracowanym Indywidualnym Planem Działania, usługę pośrednictwa pracy, opiekę mentorską, szkolenia wraz z ewentualnym egzaminem oraz stypendium szkoleniowe, płatny staż, zwrot kosztów dojazdów, instrument wspomagający mobilność geograficzną.
- Zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminu po ukończeniu szkolenia.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych i innych danych przedstawionych na dokumentach zgłoszeniowych do Projektu, o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie oraz o zmianie sytuacji swojej zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
- Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- 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).
- Wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu;
- Zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, na które zostaną zakwalifikowany i potwierdzania uczestnictwa w wybranych formach wsparcia swoim podpisem na listach obecności i innych dokumentach stosowanych w Projekcie;
- Oświadczam, że w przypadku podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 7 dni od daty podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej informacji do Biura projektu w jednej z niżej wymienionych form:
  1. kserokopii umowy lub zaświadczenia od pracodawcy,
  2. kserokopii wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczych,
- W przypadku otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu zobowiązuję się do dostarczenia informacji o otrzymanej ofercie do Biura projektu:
  1. w terminie do 4 tyg. od zakończenia udziału w projekcie (oferta powinna wskazywać okres na jaki oferent jest gotowy do zawarcia umowy z uczestnikiem);
  2. w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej).

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 Realizatorów Projektu – JMM Mariusz Lewandowski z siedzibą w Poznaniu, ul. A. Mickiewicza 33/50, 60-837Poznań.

Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

*\*niepotrzebne skreślić - WYMAGANE*

<b>Data:</b>		<b>Podpis<sup>1</sup>:</b>	
--------------	--	----------------------------	--

**Uwaga: wszystkie pola i należyte skreślenia są wymagane!**

**Nr formularza rekrutacyjnego: ..... (wypełnia personel projektu)**

**ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO UCZESTNIKA:**

1. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy – dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP
2. Zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – dla osób niepracujących i niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy
3. Orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia – dla osób z niepełnosprawnościami np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie wydane dla celów rentowych.

<sup>1</sup> Formularz w imieniu osoby niepełnosprawnej może podpisać i złożyć także przedstawiciel ustawowy, prawny, opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik (w tym wypadku należy załączyć stosowne pełnomocnictwo).