Załącznik nr 1 do Regulaminu projektu

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PROJEKTU** | | | | | | | | | |
| **Tytuł projektu:** | **„W młodości POWER! „** | | | | **Termin realizacji projektu:** | | | **01.06.2019 - 30.11.2020** | |
| **Nr umowy:** | **POWR.01.02.01-12-0104/19-00** | | | | | | | | |
| **Priorytet:** | **I. Osoby młode na rynku pracy** | | | | | | | | |
| **Działanie:** | **1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe** | | | | | | | | |
| **Poddziałanie:** | **1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego** | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA Prosimy wypełniać drukowanymi literami!** | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko:** | | |  | | | | | | |
| **Data urodzenia:** | | |  | | | **Numer PESEL:** | | | |
| **Płeć:** | | | **□ Kobieta □ Mężczyzna** | | | | | | |
| **DANE TELEADRESOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | |
| Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25¹ K.C. Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem, pod którym przebywam: | | | | | | | | | |
| **Województwo:** | |  | | | | | | | |
| **Powiat:** | |  | | | | | | | |
| **Gmina:** | |  | | | | | | | |
| **Miejscowość:** | |  | | | | | **Kod pocztowy:** | |  |
| **Ulica:** | |  | | | | | **nr domu/ nr lokalu:** | |  |
| **Obszar:** | | **□ Miejski**  **□ Wiejski w tym: kasyfikacja DEGURBA □ kategoria 3** | | | | | | | |
| **Numer telefonu** | |  | | | | | | | |
| **Adres e-mail:** | |  | | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE. Oświadczam, że posiadam wykształcenie:** | | | | | | | | | |
| **□ Niższe niż podstawowe (ISCED 0)** | | | | **□ Ponadgimnazjalne (ISCED 3)** | | | | | |
| **□ Podstawowe (ISCED 1)** | | | | **□ Policealne (ISCED 4)** | | | | | |
| **□ Gimnazjalne (ISCED 2)** | | | | **□ Wyższe (ISCED 5-8)** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STATUS KANDYDATA/TKI ORAZ PRZYNALEZNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ.**  **Oświadczam, że jestem osobą która : (*zaznaczyć które dotyczą X* ):** | | | | | | | |
| □ osoba bierna zawodowo (1) | □ uczy się na obszarze woj. małopolskiego | | □ zamieszkuje w rozumieniu kodeksu cywilnego na obszarze woj. małopolskiego, (2) | | | □ jest   w wieku   18-29 lat | |
| Należy do przynajmniej jednej z grup:  □ zamieszkuje obszar wiejski położony poza ZIT (3)  □ jest rodzicem chcącym powrócić do pracy po przerwie związanej z opieką nad dzieckiem  □ osoba z niepełnosprawnościami w stopniu: □ lekkim □ znacznym □ umiarkowanym   □ inne  Niepełnosprawność potwierdzona: **□** orzeczeniem **□** innym dokumentem | | | | | | | |
| **Należy do osób z kategorii NEET (4)** | | | | **□ Tak** | | | **□ NIE** |
| □ nieuczestniczy w kształceniu lub w szkoleniu | | | | | | | |
| □ uczestniczy w kształceniu | | □ w trybie dziennym | | | □ w trybie zaocznym | | |
| □ nie uczestniczy w innym projekcie ( dot. aktywizacji zawodowo- edukacyjnej)   realizowanym w tym samym czasie w ramach POWER | | | | | | | |
| □ posiada status byłego Uczestnika z CT 9 RPO ( 5) | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POZOSTAŁE DANE** | | | |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub 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 |
| **Osoba 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 |
| Osoba 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 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJĘ DOTYCZĄCE OGRANICZEŃ I PREFERENCJI W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH (wypełniają osoby z niepełnosprawnościami)** | |
| **□** Tak\*  **□** Nie | Czy posiada Pan/Pani bariery/problemy wynikające  z niepełnosprawności? |
| **\***Jeśli TAK, proszę podać jakie |  |
| **□** Tak\*  **□** Nie | Czy ma Pan/Pani preferencje co do potrzeb jakie powinny być spełnione w projekcie wynikających z niepełnosprawności? |
| **\***Jeśli TAK, proszę podać jakie |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SKĄD DOWIEDZIAŁAM/ŁEM 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 Uczestnictwa w Projekcie „W młodości POWER!” realizowanym przez Stowarzyszenie PROREW (Lider Projektu) i FUNDACJA „EFEKT MOTYLA”.(Partner), nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień. | |
| Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem Projektu. | |
| **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: Lider Projektu Stowarzyszenie PROREW z siedzibą w Kielcach, przy ul. Kasztanowej 12/15, FUNDACJA „EFEKT MOTYLA” z siedzibą w Kielcach, ul. Karola Szymanowskiego 3/58 (Partner Projektu) * 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). | |
| **Słownik pojęć:**  **1.Osoba bierna zawodowo**- osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).  **2. Zamieszkanie w rozumieniu kodeksu cywilnego na obszarze woj. małopolskiego:** „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.  **3. Obszar wiejski poza ZIT obejmuje gminy:**Alwernia, Babice, Bobowa, Bolesław (pow. dąbrowski), Borzęcin, Brzeźnica, Budzów, Bukowina Tatrzańska, Bystra-Sidzina, Charsznica, Ciężkowice, Czarny Dunajec, Czchów, Czorsztyn, Dębno, Dobra, Drwinia, Gdów, Gnojnik,  Gołcza, Gręboszów, Gromnik, Gródek nad Dunajcem, Iwanowice, Iwkowa, Jabłonka, | |
| |  |  | | --- | --- | | Jerzmanowice Przeginia, Jodłownik, Jordanów (miasto), Jordanów ( gmina wiejska), Kamienica  Kamionka Wielka, Klucze, Koniusza, Korzenna, Koszyce, Kościelisko, Kozłów, Krościenko  nad Dunajcem, Krynica Zdrój, Krzeszowice, Książ Wielki, Lanckorona, Laskowa, Limanowa   |  | | --- | | ( gmina wiejska), Lipinki,Lipnica Murowana, Lipnica Wielka, Lubień, Łabowa, Łapanów, Łapsze Niżne, Łącko, Łososina Dolna, Łukowica, Łużna, Mędrzechów, Miechów,  Moszczenica, Mucharz, Myślenice, Niedźwiedź, Nowe Brzesko, Nowy Targ (gmina wiejska), Nowy Wiśnicz, Ochotnica Dolna, Olesno, Pałecznica, Pcim, Pleśna, Podegrodzie,   Polanka Wielka, Proszowice, Przeciszów, Raba Wyżna, Raciechowice, Racławice,  Radgoszcz, Radziemice, Ropa, Ryglice, Rzepiennik Strzyżewski, Rzezawa, Sękowa, Skrzyszów, Słaboszów, Słomniki, Słopnice, Spytkowice,(pow. nowotarski), Spytkowice (pow. wadowicki), Stryszawa, Stryszów, Szczucin, Szczurowa, Szerzyny, Tokarnia, Trzciana, Trzyciąż, Tymbark, Uście Gorlickie, Wietrzychowice, Wiśniowa, Wojnicz, Wolbrom, Zakliczyn, Zawoja, Zembrzyce, Żabno, Żegocina.  **4.Osoba z kategorii NEET** – osoby niezatrudnione, nieuczestniczące w edukacji lub szkoleniu Zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni). Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest 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***.*** |   **5. Były Uczestnik z CT 9 RPO osoba, która** była uczestnikiem projektów z zakresu włączenia  społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO, o ile wpisuje się do  grupy docelowej projektu. | | |
| **Załączniki:** | |
| **□** Oświadczenie o braku przynależności do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego Poddziałania 1.3.1.  **□** Oświadczenie dot. statusu byłego uczestnika projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO,  **□** Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia (jeżeli dotyczy) | |

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

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