



Data wpływu:		Podpis osoby przyjmującej formularz rekrutacyjny:	
--------------	--	---	--

Formularz rekrutacyjny

Szanowni Państwo! Prosimy o czytelne wypełnienie formularza (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) i/lub wstawić „X” w białych, pustych polach.

DANE PROJEKTU <i>(dane uzupełnia przedstawiciel beneficjenta)</i>	Tytuł projektu	Młodzi z POWERem	Nr projektu	POWR.01.02.01-04-0110/19		
	Program Operacyjny	Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój				
	Oś priorytetowa	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 KANDYDATKI / KANDYDATA	Nazwisko					
	Imię (imiona)					
	PESEL		Wiek w chwili wypełniania formularza rekrutacyjnego			
	Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>		Mężczyzna <input type="checkbox"/>		
	Poziom wykształcenia	ISCED 0 - Brak		ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)		
		ISCED 1 Podstawowe		ISCED 4 Policealne		
		ISCED 2 Gimnazjalne		ISCED 5-8 Wyższe		
	Adres zamieszkania					
	Województwo		Powiat			
	Gmina					
	Miejscowość					
	Ulica					
	Nr domu		Nr mieszkania		Kod pocztowy	
	Poczta		Obszar zamieszkiwania		<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
	Adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)					
	Kod pocztowy, miejscowość					
Ulica, nr domu, nr mieszkania						
Dane kontaktowe						
Telefon	<input type="checkbox"/> nie posiadam					
E-mail	<input type="checkbox"/> nie posiadam					



KRYTERIA FORMALNE
niespełnienie skutkuje odrzuceniem zgłoszenia

Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu

Bierny zawodowo

Bierny zawodowo – uznaje się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną.

w tym osoba ucząca się

w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

(tzn. osoba nie uczęszczająca na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym, ani podczas ostatnich czterech tygodni nie biorąca udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanym ze środków publicznych)

TAK
(jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych)

NIE

TAK

NIE

TAK

NIE

Zamieszkiwanie lub wykonywanie pracy zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terenie Województwa kujawsko-pomorskiego

TAK
(jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych)

NIE

Wiek 18-29 lat

TAK
(jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych)

NIE

Brak przynależności do Grupy Docelowej określonej dla trybu konkursowego Poddziałania 1.3.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Grupa Docelowa dla ww. konkursu to:

a) osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osób z kategorii NEET, z następujących grup docelowych:

- osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),
- osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
- matki przebywających w domach samotnej matki,
- osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).

b) imigrantów (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigrantów wywodzących się z grup docelowych wskazanych w punkcie a.)

TAK
(jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych)

NIE

KRYTERIA DODATKOWE – PREMIUJĄCE

Status osoby z niepełnosprawnością (+5pkt)

.....
W przypadku odpowiedzi TAK należy wpisać informacje o szczególnych potrzebach

TAK
(jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawności/dokument poświadczający stan zdrowia)

NIE

Niskie kwalifikacje – wykształcenie do ISCED 3 włącznie (+5pkt)

TAK
(jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów dodatkowych)

NIE

Zamieszkiwanie zgodnie z Kodeksem Cywilnym na terenie miasta średniego/miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze zg. z Zał. 15 i 16 do Regulaminu (+5 pkt)

(dla Województwa kujawsko-pomorskiego są to: Brodnica, Chełmno, Grudziądz, Inowrocław, Nakło nad Notecią, Rypin, Świecie, Włocławek)

TAK
(jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów dodatkowych)

NIE



<p>Nieuczestniczenie w kształceniu/szkoleniu (+5 pkt) (tzn. osoba nie uczęszczająca na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym, ani podczas ostatnich czterech tygodni nie biorąca udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanym ze środków publicznych)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów dodatkowych) <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Status byłego Uczestnika Projektu z CT9 „Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją” Regionalnego Programu Operacyjnego (+5 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów dodatkowych) <input type="checkbox"/> NIE</p>

Do formularza prosimy o załączenie następujących dokumentów:

- oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych
- oświadczenie o spełnieniu kryteriów dodatkowych
- kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/ dokument poświadczający stan zdrowia (oryginał do wglądu) - jeżeli dotyczy

<p align="center">MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNY DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO</p>		
<p>Uczestnik projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku Projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.</p>		
<p>Oświadczam, że jestem:</p>	<p>Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia - cudzoziemcy, na stałe 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 posiadania obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>
	<p>Osobą bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań - bezdomność wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach). 2. bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, w schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane).</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
	<p>Osobą z niepełnosprawnościami – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>
	<p>Osobą w innej niż wymienione powyżej niekorzystnej sytuacji społecznej Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnością.</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
	<p>Należą do nich: - osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, -byłych więźniów, -narkomanów, -osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, -osoby z obszarów wiejskich (wg DEGURBA to obszar słabo zaludniony - kod klasyfikacji 3).</p>	<p><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>



Oświadczam, że:

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Młodzi z POWERem” nr POWR.01.02.01-04-0110/19
- Podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem,
- Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie „Młodzi z POWERem” nr POWR.01.02.01-04-0110/19
akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian,
- Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
- Zostałem/am poinformowany/a, że S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2014. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- Zostałem/am poinformowany/a, że S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w związku z powyższym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
- Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć, materiałów i filmów z moim wizerunkiem przez firmę S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu.
- Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
- **Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.**

OŚWIADCZENIE

Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/TKI

.....

.....