

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Tytuł projektu	<b>„Nowy start zawodowy”</b>	Nr projektu	<b>FEPK.07.04-IP.01-0018/23</b>
Data wpływu		Podpis osoby przyjmującej formularz	

Projekt realizowany przez **S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn**  
Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu:  
**Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027**

**DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI**

Imię/Imiona:			
Nazwisko:		Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data urodzenia:		Wiek aktualny:	
Pesel:		Miejsce urodzenia:	
Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju spoza UE		

**Adres zamieszkania**

Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Numer domu:	Numer lokalu:	Powiat:	
Województwo:		Gmina:	
Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:	

**Adres korespondencyjny**  
(o ile jest inny niż zamieszkania)

Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Nr domu, lokalu:	

**POZIOM WYKSZTAŁCENIA**

Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć „X” we właściwym polu):

<b>ISCED 0</b> Brak	<input type="checkbox"/>	<b>ISCED 2</b> Gimnazjalne	<input type="checkbox"/>	<b>ISCED 4</b> Policealne	<input type="checkbox"/>
<b>ISCED 1</b> Podstawowe	<input type="checkbox"/>	<b>ISCED 3</b> Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	<input type="checkbox"/>	<b>ISCED 5-8</b> Wyższe	<input type="checkbox"/>

**KRYTERIA FORMALNE - obligatoryjne****OŚWIADCZAM, ŻE:**

(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):

**TAK****NIE**

**Na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat.**

**Jestem osobą:**

- Pracującą** na terenie województwa podkarpackiego i/lub,
- Zamieszkującą** na terenie województwa podkarpackiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub,
- Uczącą się** na terenie województwa podkarpackiego.

**Jestem osobą:**

**pracującą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej**, (umowa będąca podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy)

Jako załącznik przedstawiam zaświadczenie pracodawcy/ kopię umowy.

**pracującą zatrudnioną na umowie cywilnoprawnej**, (umowa zawarta w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego np. umowa o dzieło, umowa, zlecenie.)

Jako załącznik przedstawiam zaświadczenie pracodawcy/ kopię umowy.

**ubogą pracującą.**

Jako załącznik przedstawiam kopię umowy/zaświadczenie pracodawcy, zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot/instytucję w celu ustalenia dochodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym.

**odchodzącą z rolnictwa (niezarejestrowaną jako bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy)** zamierzającą podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą objętą obowiązkiem ubezpieczenia, produkującą towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter. (Osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późniejszymi zmianami).

Jako załącznik przedstawiam zaświadczenie z PUP oraz zaświadczenie potwierdzające opłacanie składek ZUS/ KRUS.

**Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż 1 projekcie z zakresu aktywizacji społeczno - zawodowej dofinansowanej z EFS+.**



<b>KRYTERIA PREMIUJĄCE OŚWIADCZAM, ŻE:</b> (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
<b>Jestem kobietą. (+15pkt.)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jestem osobą pracującą, zamieszkującą według Kodeksu Cywilnego (+20pkt.):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> na terenie miasta średniego tracącego funkcje społeczno – gospodarcze w województwie podkarpackim: <ul style="list-style-type: none"> <li>• tj. Przemyśla, Sanoka, Jasła, Jarosławia, Mielca, Krosna, Dębicy, Niska, Stalowej Woli, Tarnobrzega, Przeworska,</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> na terenie obszaru objętego: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad tj.: Czarna, Lutowiska i Ustrzyki Dolne – w powiecie bieszczadzkim, Baligród, Cisna, Lesko, Olszanica, Solina z s. w Polańczyku – w powiecie leskim, Komańcza, Tyrawa Wołoska, Zagórz – w powiecie sanockim, Bircza – w powiecie przemyskim.</li> <li>• Programem Rozwoju Roztocza tj.: Miasto i Gmina Cieszanów, Gmina Horyniec-Zdrój, Miasto i Gmina Narol, Gmina Lubaczów, Miasto Lubaczów, zajmują północno-wschodnie tereny województwa podkarpackiego)</li> <li>• Inicjatywą Czwórmiasto tj.: gmina i miasto Nisko, miasto Stalowa Wola i miasto Tarnobrzeg.</li> </ul> </li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jestem osobą z niepełnosprawnością. (+8pkt.)</b>  Jako załącznik przedkładam Orzeczenie/inny dokument poświadczający stan zdrowia, zgodnie z: Ustawą z 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu ON/Ustawą z 19.08.1994r. o ochronie zdrowia psychicznego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jestem osobą w wieku 55 lat i więcej. (+5pkt.)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB</b>		<b>Nie zgłaszam specjalnych potrzeb lub nie dotyczy</b>
<b>Rodzaj potrzeby</b>	<b>Proszę opisać potrzebę</b>	
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe:		



Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/szkoleniowych:		<input type="checkbox"/>
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:		
Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
Dostosowanie czasu/zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy:		
Wydłużony/adekwatny czas wsparcia:		
Umożliwienie powrotu do przekazywanych treści:		
Umożliwienie dostosowania godzin zajęć do potrzeb Uczestnika/czki Projektu:		
Zapewnienie asystenta osobie z niepełnosprawnością:		
Inne:		

<b>MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu)</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>ODMAWIAM PODANIA DANYCH</b>
---	------------	------------	--



<b>Społeczny Plus)</b> (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)			
<b>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane).</b> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n.d
<b>Jestem osobą z niepełnosprawnościami</b> Osoba niepełnosprawna 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.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jestem osobą obcego pochodzenia</b> To każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n.d.
<b>Jestem osobą państwa trzeciego</b> Zalicza się tu osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n.d.

**OŚWIADCZENIA:****Oświadczam że:**

- Zostałem poinformowany o częściowej odpłatności za usługi szkoleniowe w wysokości 200,00 zł.
- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Nowy start zawodowy” nr FEPK.07.04-IP.01-0018/23.
- Podane wyżej dane są poprawne.
- Zapoznałem/-am się z regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian.
- Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.



- Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego **nie uczestniczę** w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „**Nowy start zawodowy**” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE.
- Przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do projektu.
- Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załączniku do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „**Nowy start zawodowy**”.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
- Zostałem/-am poinformowany/a, że S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączniku. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny System Teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027).
- Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służę 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).
- Zapoznałem/łam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia 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.
- **Wyrażam zgodę** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów, 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.

- **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.**

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis