

**FORMULARZ REKRUTACYJNY****w ramach projektu: „Aktywne Kobiety - Lepsza Przyszłość”****nr FEMA.06.04-IP.02-0BPA/25**

Data wpływu		Podpis osoby przyjmującej formularz	
-------------	--	-------------------------------------	--

Projekt realizowany przez **S.T.R. PROJECT** Stanisław Romaniszyn współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza Działania 6.4 „Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet” programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

DANE PERSONALNE KANDYDATKI

Imię/Imiona:			
Nazwisko:		Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data urodzenia:		Wiek aktualny:	
Pesel:		Miejsce urodzenia:	
Obywatelstwo:	☐ polskie, ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju UE, ☐ 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):

ISCED 0-Brak	☐	ISCED 2 Gimnazjalne	☐	ISCED 4 Policealne	☐
ISCED 1 Podstawowe	☐	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	☐	ISCED 5-8 Wyższe	☐



KRYTERIA OBLIGATORYJNE OŚWIADCZAM ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):		TAK	NIE
1.	Jestem Kobieta <i>Jako potwierdzenie przedkładam oświadczenie</i>	☐	☐
2.	Jestem kobietą w wieku 18-59 lat <i>Jako potwierdzenie przedkładam oświadczenie oraz dok. tożsamości do wglądu</i>	☐	☐
3.	Jestem kobietą bierną zawodowo: Bierny zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych. <i>W tym (jeśli dotyczy):</i> ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu ☐ osobą uczącą się lub odbywającą kształcenie ☐ inne Osoba ucząca się to osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym, tj. na poziomie szkoły podstawowej, średniej, jak również kształcąca się na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. Kształcenie to uczenie się przez całe życie, szkolenie poza miejscem pracy lub w miejscu pracy, szkolenia zawodowe, itp. <i>W załączeniu zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS PUE</i>	☐	☐
4.	Jestem kobietą zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze Regionu Mazowieckiego Regionalnego na terenie jednego z następujących powiatów: ciechanowski, mławski, płoński, pułtuski, żuromiński. <i>Jako załącznik przedstawiam zaświadczenie z miejscem zamieszkania lub inny dokument potwierdzający adres zamieszkania (korespondencja z urzędami, bankami, pierwsza strona PIT, umowa zawarta na media itp.)</i>	☐	☐
5.	Oświadczam, że zostałam uprzedzona o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.	☐	☐
6.	Oświadczam, że jestem osobą nieotrzymującą jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej.	☐	☐



KRYTERIA PREMIUJĄCE		TAK	NIE
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)			
1.	Jestem kobietą w wieku 18-29 lat tj. kobieta w wieku między 18 a 29 rokiem życia, tj. od dnia, w którym przypadają 18. urodziny, do dnia poprzedzającego 30. urodziny (+ 40 punktów) <i>Jako potwierdzenie przedkładam oświadczenie oraz dok. tożsamości do wglądu</i>	☐	☐
2.	Jestem kobietą mającą wykształcenie maksymalne do ISCED 3 (+ 40 punktów) (tj. Brak, Podstawowe, Gimnazjalne, Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <i>Jako potwierdzenie przedkładam oświadczenie</i>	☐	☐
3.	Jestem kobietą z niepełnosprawnością: (+ 20 punktów) <i>Jako załącznik przedkładam Orzeczenie / inny dokument poświadczający stan zdrowia, zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych / Ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego</i>	☐	☐
4.	Jestem kobietą sprawującą opiekę nad dzieckiem w wieku żłobkowym lub przedszkolnym, lub inną osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (+ 15 punktów) <i>Jako potwierdzenie przedkładam akt urodzenia dziecka/zaświadczenie z OPS -jeśli dotyczy</i>	☐	☐
FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH		<u>Nie zgłaszam specjalnych potrzeb lub nie dotyczy</u>	
Rodzaj potrzeby	Proszę opisać potrzebę		
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową		☐	
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/szkoleniowych			
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie			
Zapewnienie tłumacza języka migowego			
Zapewnienie asystenta osobie z niepełnosprawnością			
Indywidualna potrzeba sposobu organizacji wsparcia (dla ON)			



Dostosowanie czasu/ zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy:		
Inne (jakie?)		
FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB DLA OSÓB SPRAWUJĄCYCH OPIEKĘ NAD DZIECKIEM/OSOBA ZALEŻNĄ		<u>Nie zgłaszam</u> specjalnych potrzeb lub <u>nie dotyczy</u>
Proszę wpisać specjalne potrzeby		☐

MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	TAK	NIE	ODMAWIAM PODANIA DANYCH
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane). Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska	☐	☐	☐
Jestem osobą obcego pochodzenia. To każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	☐	☐	☐
Jestem osobą państwa trzeciego. 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.	☐	☐	☐
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	☐	☐	☐
Jestem osobą z niepełnosprawnościami 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.	☐	☐	☐

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis



OŚWIADCZENIA:

Oświadczam że:

- zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „**Aktywne Kobiety - Lepsza Przyszłość**” nr **FEMA.06.04-IP.02-0BPA/25**,
- podane wyżej dane są poprawne,
- zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję go i jestem świadoma 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 EFS+ z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „**Aktywne Kobiety - Lepsza Przyszłość**” nr **FEMA.06.04-IP.02-0BPA/25** nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE,
- przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
- przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz w oświadczeniach do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „**Aktywne Kobiety - Lepsza Przyszłość**” nr **FEMA.06.04-IP.02-0BPA/25**,
- jestem świadoma, odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- jestem świadoma 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,
- zostałam poinformowana, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027,
- zostałam poinformowana, że **S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz oświadczeniach. 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 SM EFS, 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. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania,
- zostałam poinformowana, że **S.T.R. PROJECT Stanisław Romaniszyn** zapewniają 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),

- zapoznałam 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 w Warszawie.
- mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie,
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wносиła żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu,
- mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/przebywania,
- **zostałam poinformowana, że jestem zobowiązana 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