

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

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

### Formularz rekrutacyjny

#### Szanowni Państwo!

Prosimy o czytelne wypełnienie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) lub wstawić „X” w białych, pustych polach.

<b>DANE PROJEKTU</b> <i>(dane uzupełnia przedstawiciel beneficjenta)</i>	Tytuł projektu	Jutro bez obaw!		Nr projektu	RPWP.06.02.00-30-0073/18	
	Oś priorytetowa	6. Rynek pracy		Działanie	6.2. Aktywizacja zawodowa	
	Poddziałanie	---				
<b>DANE KANDYDATKI/ KANDYDATA</b>	Nazwisko					
	Imię (imiona)					
	PESEL				Wiek w chwili wypełniania formularza rekrutacyjnego	
	Data urodzenia			Miejsce urodzenia <i>(miejscowość, woj.)</i>		
	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>		Mężczyzna <input type="checkbox"/>		
	Poziom wykształcenia	ISCED 0 - Brak		ISCED 3 Ponadgminazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)		
		ISCED 1 Podstawowe		ISCED 4 Policealne		
		ISCED 2 Gimnazjalne		ISCED 5-8 Wyższe		
	<b>Adres zamieszkania</b>					
	Województwo	Wielkopolskie		Powiat		
	Gmina					
	Miejscowość					
	Ulica					
	Nr domu		Nr mieszkania		Kod pocztowy	
	Poczta				Obszar zamieszkiwania	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski
	<b>Adres korespondencyjny ( o ile jest inny niż zamieszkania)</b>					
	Kod pocztowy, miejscowość					
Ulica, nr domu, nr mieszkania						
<b>Dane kontaktowe</b>						
Telefon	<input type="checkbox"/> nie posiadam					
E-mail	<input type="checkbox"/> nie posiadam					



<p><b>Niepełnosprawny/Niepełnosprawna</b> W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o Rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst ujednolicony Dz.U. 2019, nr 1172.) to osoba której niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem: 1) o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3 lub 2) o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub 3) o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia. Niepełnosprawność oznacza trwałą lub okresową niezdolność do wypełniania ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującą niezdolność do pracy.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NIE</span> (jako załącznik przedkładam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)</p>
<p><b>Bezrobotny/Bezrobotny zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy</b> – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.<sup>1</sup></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NIE</span> (jako załącznik przedkładam zaświadczenie z PUP)</p>
<p><b>Bezrobotny/Bezrobotna niezarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy</b> – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NIE</span> (jako załącznik przedkładam oświadczenie dla osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP)</p>
<p><b>Bierny/Bierna zawodowo</b> - osoba, 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).<sup>2</sup></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NIE</span> (jako załącznik przedkładam oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo)</p>
<p><b>Długotrwanie bezrobotny</b> - definicja pojęcia „długotrwanie bezrobotna” różni się w zależności od wieku: 1) młodzież (&lt;25 lat) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (&gt;6 miesięcy), 2) dorośli (25 lat lub więcej) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (&gt;12 miesięcy). Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.<sup>3</sup></p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NIE</span> (jako załącznik przedkładam oświadczenie osoby długotrwanie bezrobotnej)</p>

**Do formularza prosimy o załączenie następujących dokumentów:**

- kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu) - *jeżeli dotyczy*
- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy – *jeśli dotyczy*
- oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo – *jeśli dotyczy*
- oświadczenie dla osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy – *jeśli dotyczy*
- oświadczenie osoby długotrwanie bezrobotnej – *jeśli dotyczy*

KRYTERIUM PREMIUJĄCE <u>UWAGA! Wypełnia Organizator</u>	TAK	NIE
Osobą powyżej 50 roku życia (+10pkt)		
Osobą z niepełnosprawnością (+10pkt)		
Niskie kwalifikacje -do ISCED 3 włącznie (+10pkt)		
Osobą długotrwanie bezrobotną - powyżej 12 miesięcy (+10pkt)		
Zamieszkiwanie na terenie miasta średniego wg KC (+10pkt)		
Status byłego UP CT9 (+10pkt)		

<sup>1</sup> Zgodnie z definicją z Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020

<sup>2</sup> Tamże

<sup>3</sup> Tamże

**MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNY DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO**

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.

<b>Oświadczam, że jestem:</b>	<p><b>Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia</b> - 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 obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. Definicja opracowana na podstawie definicji wykorzystywanych przez: Eurostat, baza danych Polityki Rynku Pracy (LMP), ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. z późn. zm.<sup>4</sup></p>	<input type="checkbox"/> tak
		<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	<p><b>Osobą bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> – bezdomność i 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, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności -specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.<sup>5</sup></p>	<input type="checkbox"/> tak
		<input type="checkbox"/> nie
	<p><b>Osobą z niepełnosprawnościami</b> – w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o Rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst ujednolicony Dz.U. 2019, nr 1172.) to osoba której niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem: 1) o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3 lub 2) o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub 3) o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia. Niepełnosprawność oznacza trwałą lub okresową niezdolność do wypełniania ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującą niezdolność do pracy.</p>	<input type="checkbox"/> tak
		<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	<p><b>Osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej</b> – kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, a nie objętych wskaźnikami dot. osób z niepełnosprawnościami, migrantów, osób obcego pochodzenia i mniejszości. Bezdomność i wykluczenie z dostępu do mieszkań oraz pochodzenie z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3) powinno zawsze być wykazywane we wskaźniku dot. innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej. Niekorzystna sytuacja dotycząca płci, statusu na rynku pracy -jak długotrwałe bezrobocie, wiek lub osiągnięcie wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1, objęta jest wspólnymi wskaźnikami i nie powinna być uwzględniana w tym wskaźniku. Przykładem takiego uczestnika może być osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu co najmniej ISCED 1) i jest poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1(w przypadku osób objętych reformą edukacji przeprowadzoną w 2017 r. – poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 2). Innym przykładem uczestników, których należy wykazać we wskaźniku są byli więźniowie, narkomani itp. W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą z niepełnosprawnościami, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji).<sup>6</sup></p>	<input type="checkbox"/> tak
		<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

**Oświadczam, że:**

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Jutro bez obaw!” nr. RPWP.06.02.00-30-0073/18
- 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 „Jutro bez obaw!” nr. RPWP.06.02.00-30-0073/18 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 Regionalnego 2014 – 2020,
- Zostałem/am poinformowany/a, że Fundacja Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju 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 Fundacja Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju 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.

<sup>4</sup> Zgodnie z definicją zawartą w Załączniku nr 2. Wspólna Lista Wskaźników Kluczowych 2014-2020 –EFS

<sup>5</sup> Tamże

<sup>6</sup> Tamże

- Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć, materiałów i filmów z moim wizerunkiem przez firmę Fundacja Aktywizacji Zawodowej i Rozwoju. 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 Poznaniu.
- 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.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/TKI PROJEKTU*

#### OŚWIADCZENIE

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

.....  
*CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/TKI PROJEKTU*

#### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ W PROJEKCIE „Jutro bez obaw!” nr. RPWP.06.02.00-30-0073/18

Oświadczam, że jestem osobą:

- w wieku powyżej 29 roku życia (osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyła 30 r.ż.).
- pozostającą bez zatrudnienia (osoba bezrobotna, zarejestrowana w Urzędzie Pracy lub pozostająca bez pracy, niezarejestrowana, poszukująca pracy lub osoba bierna zawodowo).
- zamieszkującą zgodnie z Kodeksem Cywilnym w województwie wielkopolskim.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU*

#### OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Jutro bez obaw!” nr. RPWP.06.02.00-30-0073/18

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt. „**JURO BEZ OBAW!**” nr. **RPWP.06.02.00-30-0073/18**, przyjmuję do wiadomości treści w nim zawarte i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU*