



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

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Formularz rekrutacyjny

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

DANE PROJEKTU (dane uzupełnia przedstawiciel beneficjenta)	Tytuł projektu	„Skazani na sukces 2!”		Nr projektu	POWR.01.02.01-30-0010/21		
	Program Operacyjny	Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020					
	Oś priorytetowa I	Rynek pracy otwarty dla wszystkich	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 ☐		Mężczyzna ☐			
	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		
	Pocztą			Obszar zamieszkiwania	☐ miejski ☐ wiejski		
	Adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)						
	Kod pocztowy, miejscowość						
	Ulica, nr domu, nr mieszkania						
	Dane kontaktowe						
	Telefon	☐ nie posiadam					
	E-mail	☐ nie posiadam					



KRYTERIA FORMALNE	
Bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuje i nie jest zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy. 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).	☐ TAK ☐ NIE (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych) w tym: ☐ inne ☐ ucząca się ☐ nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
Bezrobotny/Bezrobotna niezarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.	☐ TAK ☐ NIE (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych)
Utrata zatrudnienia po 01.03.2020 r. lub status osoby niepełnosprawnej, długotrwale bezrobotnej, o niskich kwalifikacjach	☐ TAK ☐ NIE (jako załącznik przedkładam: kopie umowy/wypowiedzenia/świadectwo pracy/zaś z ZUS etc., lub orzeczenie/zaświadczenie/oświadczenie
Zamieszkiwanie zgodnie z Kodeksem Cywilnym w Województwie Wielkopolskim	☐ TAK ☐ NIE (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych)
Wiek 18-29 lat	☐ TAK ☐ NIE (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych)
Brak przynależności do GD określonej dla trybu konkursowego Poddziałania 1.3.1 (wyjaśnienia zał. nr 2)	☐ TAK ☐ NIE (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych)
Nieuczestniczący w innym proj. Aktywizacji zawodowej dofinans. z EFS, w którym udzielane jest wsp. bezwrotne	☐ TAK ☐ NIE (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych)
Nieuczestniczenie w kształceniu/szkoleniu	☐ TAK ☐ NIE (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych)

KRYTERIA DODATKOWE	TAK	NIE
Kobieta (8pkt)		
Status osoby niepełnosprawnej (+8pkt) <i>W przypadku odpowiedzi TAK należy wpisać informacje o szczególnych potrzebach lub ich braku</i>		
Niskie kwalifikacje – wykształcenie do ISCED 3 włącznie (+5pkt) (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów dodatkowych)		
Zamieszkanie zgodnie z KC na terenie miasta średniego/miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze (+5 pkt) (jako załącznik przedkładam oświadczenie o spełnieniu kryteriów dodatkowych)		
Długotrwale bezrobotny (3pkt) (jako załącznik przedstawiam oświadczenie)		

Do formularza prosimy o załączenie następujących dokumentów:

- oświadczenie o spełnieniu kryteriów formalnych
- oświadczenie o spełnieniu kryteriów dodatkowych - *jeżeli dotyczy*
- kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (oryginał do wglądu) - *jeżeli dotyczy*

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.		
Oświadczam, że jestem:	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: karaïmska, 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.	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań 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	☐ tak ☐ nie
	Osobą z niepełnosprawnościami osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności: – orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, – orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, – orzeczenie o niezdolności do pracy, – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności – orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, – inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), – w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
	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. Definicja dotycząca cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikach dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, osób obcego pochodzenia i mniejszości. Niekorzystna sytuacja dotycząca płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1 nie powinna być uwzględniona w definicji. Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać wskazane poniżej grupy: – osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu co najmniej ISCED 1) i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1 – byli więźniowie, – narkomani, – osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań, – osoby z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3) W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą niepełnosprawną, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji). Katalog cech włączających uczestnika do grupy znajdującej się w niekorzystnej sytuacji jest otwarty i przy zachowaniu powyższych wytycznych, w uzasadnionych przypadkach może zostać rozszerzony przez projektodawcę.	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

Oświadczam, że:

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Skazani na sukces 2” nr. POWR.01.02.01-30-0010/21
- 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 „Skazani na sukces 2” nr. POWR.01.02.01-30-0010/21, 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 Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyń” Sp. z o.o., 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 Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyń” Sp. z o.o. 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 Centrum Edukacji i Zarządzania Korporacja „Romaniszyń” Sp. z o.o. 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

.....

.....