

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Tytuł projektu	„Znajdź swoje miejsce na szczycie wiedzy”	Nr projektu	FEWM.06.05-IZ.00-0089/23
Data wpływu		Podpis osoby przyjmującej formularz	

Projekt realizowany przez **FUNDACJĘ AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU**.
Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu:
Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 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):

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

STATUS OSOBY NA RYNKU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):	TAK	NIE
<p>Jestem osobą bierną zawodowo: Osoba bierna zawodowo – która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; 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; 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. W tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osobą uczącą się lub odbywającą kształcenie <input type="checkbox"/> inne <p>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.</p> <p>W załączeniu zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS PUE.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Jestem osobą bezrobotną: Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<p>urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia. W tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Urzędzie Pracy, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy <p>Osoby długotrwale bezrobotne to osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.</p> <p>W załączeniu zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej lub zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS PUE.</p>		
<p>Jestem osobą pracującą¹ W załączeniu zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KRYTERIA FORMALNE - obligatoryjne <i>(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):</i>	TAK	NIE
<p>Oświadczam, że jestem osobą: (właściwe zaznaczyć „X”):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pracującą na terenie województwa warmińsko - mazurskiego na terenie powiatów: ełcki, olecki, gołdapski, węgorzewski, giżycki, piski, w tym na terenach Obszarów Strategicznej Interwencji (OSI) i/lub, (Jako załącznik przedkładam zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające pracę na terenie województwa warmińsko - mazurskiego na obszarze jednego z wymienionych powiatów) <input type="checkbox"/> Zamieszkującą na terenie województwa warmińsko - mazurskiego na terenie powiatów: ełcki, olecki, gołdapski, węgorzewski, giżycki, piski, w tym na terenach Obszarów Strategicznej Interwencji (OSI) i/lub, (Jako załącznik przedkładam zaświadczenie o miejscu zamieszkania lub siedzibie dla celów podatkowych - Certyfikat Rezydencji Podatkowej CFR) <input type="checkbox"/> Uczącą się na terenie województwa warmińsko - mazurskiego na terenie powiatów: ełcki, olecki, gołdapski, węgorzewski, giżycki, piski, w tym na terenach Obszarów Strategicznej Interwencji (OSI) 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Oświadczam, że posiadam umiejętności podstawowe odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3 poziom Polskiej Rady Kwalifikacji. (Jako załącznik przedkładam oświadczenie o poziomie umiejętności podstawowych zgodnie z Polską Ramą Kwalifikacji – ankieta samooceny)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Oświadczam, że jestem osobą zgłaszającą z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności, kompetencji.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Oświadczam, że jestem osobą znajdującą się w szczególnie trudnej sytuacji (należy rozumieć osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami), w tym osobą: <input type="checkbox"/> Doświadczającą ubóstwa, <input type="checkbox"/> Doświadczającą wykluczenia społecznego, <input type="checkbox"/> Doświadczającą dyskryminacji, <input type="checkbox"/> W wieku powyżej 50 lat, <input type="checkbox"/> Z niepełnosprawnościami, <input type="checkbox"/> Zamieszkującą obszary pogranicza, <input type="checkbox"/> Posiadającą niskie umiejętności podstawowe.		
Oświadczam, że na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 25 lat .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KRYTERIA PREMIUJĄCE - fakultatywne (<i>należy zaznaczyć „X” we właściwym polu</i>):	TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami . (+10 pkt) (Jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia zgodnie z Ust. z 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu ON/Ustawą z 19.08.1994r.o ochronie zdrowia psychicznego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 50 lat i więcej . (+10 pkt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą według Kodeksu Cywilnego na obszarach pogranicza tj. powiat gołdapski lub węgorszewski. (+10 pkt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia . (+5 pkt) (Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w przypadku osób bezrobotnych/ zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowania z Platformy Usług Elektronicznych (PUE ZUS))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że jestem Kobietą . (+5 pkt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą wg Kodeksu Cywilnego na terenach Obszarów Strategicznej Interwencji (OSI) tj. miast: Ełk, Giżycko, Olecko, Pisz; gmin miejsko-wiejskich: Biała Piska, Orzysz, Ruciane - Nida, Ryn; gmin wiejskich: Banie Mazurskie, Budry, Dubeninki, Kalinowo, Kowale Oleckie, Miłki, Pozezdrze, Prostki, Stare Juchy, Świętajno, Wieliczki, Wydminy. (+5 pkt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach (wykształcenie do ISCED 3 włącznie). (+5 pkt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB	<u>Nie zgłaszam</u> specjalnych potrzeb lub <u>nie dotyczy</u>
---	--



Rodzaj potrzeby	Proszę opisać potrzebę	
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe:		
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/szkoleniowych:		
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:		
Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
Dostosowanie czasu/ zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy:		<input type="checkbox"/>
Wydłużony/adekwatny czas wsparcia:		
Umożliwienie powrotu do przekazywanych treści:		
Umożliwienie dostosowania godz. zajęć do potrzeb UP:		
Zapewnienie asystenta osobie z niepełnosprawnością:		
Inne:		



MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	TAK	NIE	ODMAWI AM PODANI A 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą obcego pochodzenia. To każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	n.d
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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DODATKOWE OŚWIADCZENIA:

Oświadczam że:

- zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „**Znajdź swoje miejsce na szczycie wiedzy**” FEWM.06.05-IZ.00-0089/23.
- podane wyżej dane są poprawne.
- zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy/-a 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 w ramach działania 6.5 oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „**Znajdź swoje miejsce na szczycie wiedzy**” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z UE w ramach działania 6.5.



- przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- 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 „**Znajdź swoje miejsce na szczycie wiedzy**”.
- 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 EFS+ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
- zostałem/-am poinformowany/a, że **FUNDACJA AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załącznika. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **FUNDACJE AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I ROZWOJU** 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. 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).
- 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 **FUNDACJĘ 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 Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie.



- 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 będą wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
- mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/przebywania.
- wyrażam zgodę na odbywanie zajęć w ramach projektu w dni wolne od pracy to jest: soboty i niedziele z wyłączeniem dni świątecznych.
- **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

Słowniczek pojęć:

¹ Osoba pracująca, to osoba, która:

a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;

b) posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub

c) produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

Za osoby pracujące uznaje się również:

a) osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

i) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;

ii) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, działalności, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach);

iii) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego;



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- b) bezpłatnie pomagającego osobie prowadzącej działalność członka rodziny, który jest uznawany za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”;
- c) osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo);