*Załącznik nr 1*

*do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu Bądź aktywny!**

**(nr projektu: FEDS.07.05-IP.02-0135/24-00)**

**Uwaga!**

1. Przed wypełnieniem i złożeniem formularza należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn.: Bądź aktywny! oraz klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem w Projekcie.
2. Formularz należy wypełnić komputerowo lub pismem drukowanym (CZYTELNIE).
3. Wszystkie części formularza muszą być wypełnione.
4. Jeżeli rubryka nie dotyczy osoby zainteresowanej, należy umieścić/zaznaczyć zapis „nie dotyczy”.
5. W przypadku pól z możliwością wyboru odpowiedzi należy „zaznaczyć” odpowiednie pole „☐”.
6. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść wzoru formularza, tj. usuwanie i/lub dodawanie zapisów.
7. Częścią formularza są oświadczenia i zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
8. Po wypełnieniu formularza Kandydatka/Kandydat:

a) zapisuje go w formacie PDF, podpisuje, a następnie przesyła na dedykowany e-mail wraz z wymaganymi załącznikami (zwanymi dalej dokumentami zgłoszeniowymi), o których mowa w regulaminie. Wszystkie załączniki wymienione powyżej, jeśli są składane w formie elektronicznej muszą być dołączone w formacie PDF (nie dopuszcza się plików .zip oraz formatów plików graficznych)

lub

b) podpisuje formularz wraz z wymaganymi załącznikami (zwanymi dalej dokumentami zgłoszeniowymi), o których mowa w regulaminie i składa w wybranym biurze Operatora.

1. Jeżeli na etapie oceny formularza zostanie stwierdzone, iż Kandydatka/Kandydat nie spełnia kryteriów i warunków udziału wskazanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, formularz nie będzie podlegać ocenie.

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA OPERATOR** |
| **Nr projektu** | FEDS.07.05.IP.02-0135/24-00 |
| **Tytuł projektu** | **Bądź aktywny!** |
| **Nazwa Operatora** | [ ]  OTREK Training and Consulting Sp. z o.o.ul. Romana Dmowskiego 3/11, 50-203 Wrocław[ ]  Nasza Wielkopolska , ul. Sielska 17a,60-129 Poznań, [ ]  Dolnośląscy Pracodawcy, ul. Piotra Wysockiego 10,58-300 Wałbrzych,  |
| **Numer formularza** |  |
| **Data wpływu** |  |
| **Osoba przyjmująca wniosek**  |  |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA KANDYDATKA/KANDYDAT** |
| **FORMULARZ REKRUTACYJNY** |
| **DANE KANDYDATKI/KANDYDATA** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **E -mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Pesel** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ Tak: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ☐ BrakInny identyfikator: ………………………………………………………. |

 |
| **Płeć** |  [ ]  Kobieta  [ ]  Mężczyzna [ ]  Nie chcę podawać  |
| **Wykształcenie** | Zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia (ISCED) |
|  | [ ]  **wykształcenie podstawowe (ISCED 1)** *dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową* |
| [ ]  **wykształcenie gimnazjalne (ISCED 2)***dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum* |
| [ ]  **wykształcenie ponadgimnazjalne (ISCED 3)** *dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową* |
| [ ]  **wykształcenie policealne (ISCED 4)** *dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną* |
| [ ]  **wykształcenie wyższe (ISCED 5-8)** *dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe,**uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora* |
| **Obywatelstwo** | ☐ Obywatelstwo polskie☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec |
| **ADRES ZAMIESZKANIA****w rozumieniu Kodeksu Cywilnego,** **należy wskazać miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu** |
| **Kraj**  |  |
| **Województwo**  |  |
| **Powiat**  |  |
| **Gmina**  |  |
| **Miejscowość**  |  |
| **Kod pocztowy**  |  |
| **Ulica**  |  |
| **Nr budynku/lokalu** |  |
| **Gmina zagrożona trwałą marginalizacją** |  |
| ☐ tak ……………………☐ nie(zgodnie z załącznikiem nr do regulaminu) |
| **Miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze** | ☐ tak ……………………☐ nie(zgodnie z załącznikiem nr do regulaminu) |
| **Miejsce zamieszkania na obszarach wiejskich** | ☐ tak ……………………☐ nie(zgodnie z załącznikiem nr do regulaminu) |

|  |
| --- |
| **STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIADO PROJEKTU****definicje zawarte w regulaminie uczestnictwa w projekcie** |
| [ ]  **Osoba bierna zawodowo** [ ]  **Osoba bezrobotna**[ ]  **Osoba należąca do kategorii NEET (tj. pozostająca poza zatrudnieniem, edukacją, szkoleniem)***Do formularza należy dołączyć odpowiednie załączniki potwierdzające status uczestnika (zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie)* |

|  |
| --- |
| **STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |
| **Osoba obcego pochodzenia[[1]](#footnote-1)** | **Osoba państwa trzeciego[[2]](#footnote-2)** |
| [ ]  Tak[ ]  Nie | [ ]  Tak[ ]  Nie |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)[[3]](#footnote-3)** | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[4]](#footnote-4)** |
| [ ]  Tak[ ]  Nie[ ]  Nie chcę podawać | [ ]  Tak[ ]  Nie |
| **Osoba z niepełnosprawnościami[[5]](#footnote-5)** |
| [ ]  Tak – należy załączyć do formularza orzeczenie o niepełnosprawności[ ]  Nie[ ]  Nie chcę podawać |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
| **Zwrot kosztów**  | [ ]  zwrot kosztów opieki nad dzieckiem do lat 7 /osoba zależną[ ]  zwrot kosztów dojazdu |
| **Preferowana tematyka usług rozwojowych****Szkolenia podnoszące kwalifikacje i / lub kompetencje zawodowe( zgodnie z barometrem zawodów)** | [ ]  tak, jakie: …………………………………………………………………………………[ ]  nie mam |
| **Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności osoby ubiegającej się o udział w Projekcie** | [ ]  tak, jakie: ……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………..[ ]  nie mam |
| **OŚWIADCZENIA** |
| **Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, oświadczam, że:** |
| [ ]  zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia |
| [ ]  przyjmuję do wiadomości, że Projekt Bądź aktywny! nr FEDS.07.05-IP.02-0135/24-00 jest realizowany w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działania nr 7.5 Aktywna integracja, Typ 7.5.A Projekty skierowane do osób młodych i integracji społeczno-gospodarczej ludzi młodych, Program Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus |
| [ ]  podane przeze mnie dane i informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym oraz w przedłożonych załącznikach są zgodne z prawdą |
| [ ]  nie byłam/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. |
| [ ]  o udział w projekcie ubiegam się tylko u jednego z Partnerów projektu wskazanych w Regulaminie |
| [ ]  nie brałam/-em, nie biorę oraz nie będę brać udziału w innym projekcie o analogicznym celu/charakterze dofinansowanym ze środków EFS+. Oznacza to, że zawarcie np. przez Uczestniczkę/Uczestnika umowy z Realizatorem Projektu jest jednoznaczne z brakiem możliwości zawarcia przez tę osobę kolejnej umowy o przyznaniu wsparcia z Partnerem Projektu lub którymkolwiek z operatorów realizujących analogiczny Program. W ramach funkcjonalności baz danych CST2021 podwójne uczestnictwo osób podlega weryfikacji. |
| [ ]  nie prowadzę działalności gospodarczej (dotyczy to również zawieszonych działalności) |
| [ ]  nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Realizatorem/Partnerem i nie łączy oraz nie łączy/ł mnie z żadnym pracownikiem Realizatora/Partnera związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli – dotyczy obecnego okresu i ostatnich dwóch lat |
| [ ]  **zobowiązuję się najpóźniej w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie dostarczyć do Realizatora/Partnera dokumenty potwierdzające fakt:**1. **podjęcia zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu), lub**
2. **prowadzenia działalności gospodarczej (wpis do odpowiedniego rejestru CEIDG lub KRS)**
3. **nabycia kwalifikacji lub kompetencji w wyniku ukończenia innych niż projektowe szkoleń/kursów/certyfikacji.**

**W przypadku, gdy nie podejmę zatrudnienia również zobowiązuję się do poinformowania Realizatora/Partnera o sytuacji na rynku pracy** |
| [ ]  zobowiązuję się do udziału w przyszłych badaniach ewaluacyjnych Projektu |
| [ ]  przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej, ZUS) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP, KRUS, KRS, CEIDG) pod względem ich zgodności z prawdą |
| [ ]  akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora/Partnera |
| [ ]  zobowiązuję się do dostarczenia najpóźniej przed pierwszą formą wsparcia (doradztwa zawodowego) dokumentów wymagających pozyskanie z innych instytucji (np. KRUS, ZUS) pod rygorem niezakwalifikowania się do Projektu |
| [ ]  przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku stwierdzenia na którymkolwiek etapie mojego udziału w projekcie, że złożone przeze mnie dokumenty lub oświadczenia są fałszywe i miały wpływ na zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie Realizator//Partner ma prawo skreślić mnie z listy uczestników i ma prawo do roszczeń regresowych w stosunku do mnie w odniesieniu do kosztów, które poniósł w związku z moim udziałem w Projekcie |
| [ ]  oświadczam, iż otrzymałam /em klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych w związku z rekrutacją do Projektu (załącznik do Regulaminu uczestnictwa). |
| [ ]  nie byłam/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych |
| [ ]  wnioskowane usługi rozwojowe wynikają z moich indywidualnych potrzeb i przystępuję do projektu z własnej inicjatywy w związku z potrzebą podniesienia swoich kwalifikacji/kompetencji  |
| [ ]  akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznacznez zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu. Wszelkie przekazane dokumenty do RP stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu |
|  |  |
| **Miejscowość, data** | **podpis Kandydatki/Kandydata** |

**Źródło informacji o projekcie**

Prosimy o zaznaczenie, skąd dowiedzieli się Państwo o naszym projekcie:

☐ Strona internetowa firmy OTREK Training and Consulting <https://www.otrek.com.pl/>

☐ Facebook, Instagram, You Tube,

☐ Grupy tematyczne dla migrantów na Telegramie lub Facebooku

☐ Powiatowy Urząd pracy

☐ Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

☐ Pracownik terenowy Ośrodka Pomocy Społecznej

☐ Urząd Gminy/Miasta

☐ NGOs

☐ Parafia

☐ Organizacja charytatywna

☐ Sołectwo

☐ Ośrodek zdrowia/pielęgniarka środowiskowa

☐ Polecenie znajomego

☐ Inne źródło , jakie?...................................................

Dziękujemy za udzielenie informacji!

Podpis kandydata/tki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych:
	1. Zostałem/-am poinformowany/a, że OTREK Training and Consulting Sp. z o.o. jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załącznikach. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez OTREK Training and Consulting Sp. z o.o 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) .
	2. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania
	3. Zostałem/-am poinformowany/a, że OTREK Training and Consulting 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

 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). /

* 1. 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.
	2. **Wyrażam zgodę** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z

moim wizerunkiem przez OTREK Training and Consulting Sp. z o.o. oraz stowarzyszenie Nasza Wielkopolskę a także przez Dolnośląskich Pracodawców - zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych.

* 1. **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, data czytelny podpis kandydata

1. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoba bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania. Osoba bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu. Osoba w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania. [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.); osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123). [↑](#footnote-ref-5)