Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

FORMULARZ REKRUTACYJNY

TYTUŁ PROJEKTU	**Projektuję i pracuję!**
Nr projektu	WND-POWR.01.02.01-24-0101/16
Oś priorytetowa	I. Osoby młode na rynku pracy
Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
Poddziałanie	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego
Projektodawca	Szkoła Komputerowa IMPULS sp. z o.o.

Lp.	Dane podstawowe	
1	**Imię**	
2	**Nazwisko**	
3	**PESEL**	
4	**Data urodzenia**	
5	**Płeć**	☐ kobieta
		☐ mężczyzna
6	**Wykształcenie**	☐ niższe niż podstawowe (brak wykształcenia)
		☐ podstawowe (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej)
		☐ gimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej)
		☐ ponadgimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej lub zasadnicze zawodowe)
		☐ policealne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
		☐ wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej)
	Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	
7	**Ulica**	
8	**Nr domu**	
9	**Nr lokalu**	
10	**Kod pocztowy**	
11	**Miejscowość**	
12	**Powiat**	
13	**Gmina**	
14	**Województwo**	
15	**Nr telefonu**	
16	**Adres e-mail**	
	Dane dotyczące statusu uczestnika projektu (proszę zaznaczyć wyłącznie JEDNĄ odpowiedź)	
17	☐ **Jestem osobą niezatrudnioną i uczącą się w trybie niestacjonarnym (technikum /uczelnia wyższa o profilu/kierunku technicznym)** Nazwa szkoły/uczelni: ..... Kierunek/Profil klasy:	
18	☐ **Jestem absolwentem/-ką (technikum/uczelnia wyższa o profilu/kierunku technicznym) pozostającą/cym bez zatrudnienia niezarejestrowaną/nym w Urzędzie Pracy** Nazwa szkoły/uczelni: ..... Kierunek: ..... Okres nieprzerwanego pozostawania bez zatrudnienia: ……..... miesięcy	

	Status szczególny uczestnika projektu	
19	**Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych
20	**Osoba z niepełnosprawnościami** (**osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z. 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)**	☐ tak (nr orzeczenia …….) ☐ nie ☐ odmawiam podania danych
21	**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych
22	**Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących**	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych
23	**Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych
24	**Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu**	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych
25	**Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) (dane wrażliwe)**	☐ tak ☐ nie ☐ odmawiam podania danych
	Udogodnienia	
26	**W przypadku zaznaczenia statusu osoby z niepełnosprawnością proszę wskazać udogodnienia niezbędne do zastosowania w procesie rekrutacji i projekcie celem ułatwienia udziału w formach wsparcia:**	
27	**Proszę wskazać aspekty sytuacji osobistej, domowej i zawodowej, które należy wziąć pod uwagę przy realizacji form wsparcia np. opieka nad dzieckiem, opieka nad osobą niesamodzielną:**	

Oświadczenia kandydata/ki do projektu:

Ja niżej podpisany/-a oświadczam że:

1. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, spełniam warunki kwalifikowalności w nim wskazanej i deklaruję chęć uczestnictwa z własnej inicjatywy w projekcie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie na cele projektowe.
2. Oświadczam, że spełniam warunki przynależności do młodzieży kategorii tzw. NEET wskazane w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa. Nie jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy oraz nie należę do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER.
3. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Program Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020.
4. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta tj. Szkołę Komputerową IMPULS sp. z o.o. na potrzeby procesu rekrutacji.
7. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia (indywidualne wsparcie aktywizacyjne, kursy CAD/CAM/CAE, staże zawodowe) w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do projektu **„Projektuję i pracuję!”** nr WND-POWR.01.02.01-24-0101/16 są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

…… …….....

Miejscowość i data **Czytelny podpis kandydata/kandydatki do projektu**