

Formularz rekrutacyjny/Deklaracja uczestnictwa do Projektu „Jestem i działam – Aktywne Dobczyce”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,

CZĘŚĆ I – DANE KANDYDATA/KI			
1. Imię/imiona			
2. Nazwisko			
3. Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna			
4. PESEL			
5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
6. Wykształcenie		<input type="checkbox"/> brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne, w tym: <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej</i>) <input type="checkbox"/> średnie, w tym: (<i>kształcenie ukończone na poziomie technikum lub liceum</i>) <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) <input type="checkbox"/> wyższe (<i>pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i>)	
7. Obszar zamieszkania <input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych miast. Obszar wiejski – obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszar gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej (wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko-wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu).			
8. Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			
CZĘŚĆ II – DANE KONTAKTOWE			
MIEJSCE ZAMIESZKANIA (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) ¹			
województwo	powiat	gmina	miejsowość
ulica	nr domu	nr lokalu	
kod pocztowy	miejsowość		

¹Rozdział II art.25 Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu

KONTAKT TELEFONCZNY I E-MAILOWY	
telefon kontaktowy	adres e-mail
CZEŚĆ III – DANE DODATKOWE	
Nazwa i adres szkoły	
Typ szkoły	<input type="checkbox"/> Technikum <input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa
Kierunek/profil klasy	
Klasa	
CZEŚĆ IV- STATUS NA RYNKU PRACY	
Pracujący/a	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Bezrobotny/a Niezarejestrowany w ewidencji Urzędów Pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Bezrobotny/a Zarejestrowany w ewidencji Urzędów Pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym osoba długotrwale bezrobotna – młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy), – dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bierna zawodowo Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne): – Uczniowie szkół dziennych i zaocznych, – Studenci studiów stacjonarnych, – Studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne, – 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne, – Emeryci i renciści.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CZEŚĆ IV a Status na rynku pracy osoby pracującej	
Zatrudniony	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Nazwa i miejsce zatrudnienia (Nazwa instytucji i adres)	
Wykonywany zawód (np. rolnik, nauczyciel wychowania przedszkolnego, inny)	
CZEŚĆ VI - INNE DANE MONITORUJĄCE (prosimy zaznaczyć wszystkie które dotyczą)	
Przebywam w gospodarstwie domowym bez osób pracujących Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<p>Przebywam w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Przebywam w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
<p>Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y 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:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 migrantów, 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 na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). 	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
<p>Osoba z niepełnosprawnościami</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
<p>Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
OŚWIADCZENIE	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Samodzielnie zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Jestem i działam – Aktywne Dobczyce” współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego. ▪ Zamieszkuję na terenie województwa małopolskiego, Gminy Dobczyce. ▪ Wyrażam chęć zdobycia, uzupełnienia lub podwyższenia umiejętności/kwalifikacji zawodowych i społecznych w ramach form doskonalenia proponowanych w ramach projektu. ▪ Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa (z własnej inicjatywy) w projekcie „Jestem i działam – Aktywne Dobczyce” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. ▪ Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki. ▪ Zostałem/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020. ▪ Zostałem/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. 	

- Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosila żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta/Realizatora.
- Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu Rekrutacyjnym/Deklaracji Uczestnictwa.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu.
- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, form doskonalenia, monitoringu i ewaluacji projektu.
- Oświadczam, że zostałam/łam poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu.
- Oświadczam, że zostałam/łam poinformowany/a, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym/Deklaracji uczestnictwa wprowadzane są do systemu SL, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach RPO WM, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym/Deklaracji Uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....
miejscość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

