

Data wpływu	Nr identyfikacyjny
wypełnia osoba przyjmująca formularz	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Beneficjent	ALFA PROJEKT Sp. z o.o.
Tytuł projektu	Kompleksowa aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych
Numer projektu	RPKP.08.02.01-04-0159/18
Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	8. Aktywni na rynku pracy
Numer i nazwa Działania	Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie
Numer i nazwa Poddziałania	Poddziałanie 8.2.1 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia

WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, UWZGLĘDNIAJĄC WSZYSTKIE POLA

Dane Kandydata/cki na Uczestnika/czkę Projektu			
Imię		Nazwisko	
Data urodzenia		PESEL	
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna		
Wykształcenie	☐ <i>Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0</i> ☐ <i>Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1</i> ☐ <i>Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2</i> ☐ <i>Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3</i> ☐ <i>Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4</i> ☐ <i>Wyższe licencjackie/magisterskie/doktoranckie (wykształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) ISCED 5 – 8</i>		
Uczestnictwo w projekcie CT 9	Byłem/am uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9: ☐ tak ☐ nie		



DANE KONTAKTOWE (Adres zamieszkania wg Kodeksu cywilnego ¹)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Poczta		Gmina			
Powiat		Województwo			
Adres e-mail		Telefon kontaktowy			
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu					
Osoba bezrobotna, zarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy (jeżeli dotyczy, <u>dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego status</u>)				☐ tak	☐ nie
Osoba bezrobotna, niezarejestrowana w powiatowym urzędzie pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy)				☐ tak	☐ nie
Osoba długotrwale bezrobotna ²				☐ tak	☐ nie
Status społeczny w chwili przystąpienia do projektu (odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia)					
Osoba należąca do mniejszości narodowej ³ lub etnicznej ⁴ , migrant ⁵ , osoba obcego pochodzenia ⁶ (dane wrażliwe)				☐ tak	☐ nie
				☐ odmowa odpowiedzi	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁷				☐ tak	☐ nie

¹ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

² Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - młodzież (<25lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6miesięcy); - dorośli (25 lat lub więcej) osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

³ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

⁴ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁵ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

⁶ Cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁷ Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przełudnienie).



Osoba z niepełnosprawnościami⁸ (dane wrażliwe) - jeśli dotyczy należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność oraz jeśli występuje potrzeba wypełnić zał. nr 2 do Regulaminu.	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa odpowiedzi
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej⁹	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa odpowiedzi

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Kompleksowa aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych”, akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskie na lata 2014-2020.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Organizatora projektu – ALFA PROJEKT Sp. z o.o. zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i akceptuję jego warunki oraz potwierdzam poprawność, prawdziwość i aktualność przedstawionych danych.

Miejscowość, dnia

.....

Czytelny podpis Kandydata/ki

⁸ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o zdrowiu poświadczającym stan zdrowia. psychicznego których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem. 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).

⁹ Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia).