FORMULARZ REKRUTACYJNY PROJEKTU
ZAWÓD Z POWEREM (nr POWR.01.02.01-04-0124/19)

Data wpływu formularza do Biura Projektu	
Liczba przyznanych punktów w dodatkowych kryteriach wynikających z wniosku o dofinansowanie Projektu	
/wypełnia Specjalista ds. promocji, rekrutacji, monitoringu i sprawozdawczości/	

DANE KANDYDATKI / KANDYDATA			
Imię (imiona)			
Nazwisko			
Płeć *(proszę oznaczyć znakiem X)*	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		
PESEL			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości. ……..……..…… (data i czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta Projektu)			
Wykształcenie zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia - ISCED *(proszę oznaczyć znakiem X)*	☐ niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenie) ☐ podstawowe (osoby, który ukończyły szkołę podstawową) ☐ gimnazjalne (osoby, które ukończyły gimnazjum) ☐ ponadgimnazjalne (osoby, które ukończyły zasadniczą szkołę zawodową, liceum ogólnokształcące/profilowane, technikum) ☐ policealne (osoby, które ukończyły szkołę policealną) ☐ wyższe (osoby, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora)		

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATKI / KANDYTADA (wg Kodeksu Cywilnego) / DANE KONTAKTOWE					
Województwo		Powiat			
Gmina		Miejscowość			
Kod pocztowy		Obszar	☐ miejski ☐ wiejski		
Ulica		Nr budynku		Nr lokalu	
Telefon kontaktowy					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					

PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU - kryteria rekrutacyjne obligatoryjne *(proszę oznaczyć znakiem X)*		
Oświadczam, że		
Jestem osobą pracującą	☐ tak	☐ nie
Jestem osobą bezrobotną, tj. jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy), lub nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)	☐ tak	☐ nie
Pozostaję bez pracy	☐ tak	☐ nie
Jestem gotowy/wa do podjęcia pracy	☐ tak	☐ nie
Aktywnie poszukuję zatrudnienia	☐ tak	☐ nie
Jestem osobą bierną zawodowo, tj. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy	☐ tak	☐ nie
Obecnie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, tj. uczęszczam na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie dziennym	☐ tak	☐ nie
Obecnie uczestniczę w szkoleniu, tj. pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenia umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy	☐ tak	☐ nie
Podczas ostatnich czterech tygodni brałem(am) udział w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych	☐ tak	☐ nie
Jestem osobą należącą do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER, tj.: • osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osoby z kategorii NEET, z następujących grup docelowych: − osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy) − osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu), − osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu), − osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej), − matki przebywające w domach samotnej matki, − osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu) − osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu), − osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie). • imigrantów (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigrantów, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych – wywodzący się z powyższych grup docelowych.	☐ tak	☐ nie

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU *(proszę oznaczyć znakiem X)*			
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant. osoba obcego pochodzenia	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa odpowiedzi
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa odpowiedzi
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa odpowiedzi
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wyżej)	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa odpowiedzi

DANE DODATKOWE - kryteria rekrutacyjne dodatkowe/mierzalne/merytoryczne *(proszę oznaczyć znakiem X)*	**uzyskana punktacja**
☐ Oświadczam, że jestem kobietą	
☐ Oświadczam, że jestem mieszkańcem (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) miasta średniego, w tym tracącego funkcje społeczno-gospodarcze (tj. Brodnica, Chełmno, Grudziądz, Inowrocław, Nakło nad Notecią, Rypin, Świecie, Włocławek)	
☐ Oświadczam, że jestem osobą, która uczestniczyła w projekcie z zakresu włączenia społecznego w ramach celu tematycznego 9 w RPO (punkty w ww. kryterium przyznane zostaną wyłącznie w przypadku załączenia do formularza rekrutacyjnego kserokopii certyfikatu/zaświadczenia z ukończenia projektu lub umowy uczestnictwa w projekcie);	
☐ Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach (tj. posiadającą wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne) (punkty w ww. kryterium przyznane zostaną wyłącznie w przypadku załączenia do formularza rekrutacyjnego kserokopię świadectwa szkolnego lub innego dokumentu potwierdzającego wykształcenie)	
☐ Oświadczam, że jestem osobą bez doświadczenia zawodowego	
☐ Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami (punkty w ww. kryterium przyznane zostaną wyłącznie w przypadku załączenia do formularza rekrutacyjnego kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego np. lekarza orzecznika ZUS / orzeczenia o zaliczeniu do grupy inwalidów, orzeczenia o stanie zdrowia, opinii itp.) Proszę o wpisanie ewentualnych potrzeb dotyczących realizacji Projektu, które wynikają z posiadanej niepełnosprawności	

KWESTIONARIUSZ SAMOOCENY - kryteria rekrutacyjne dodatkowe / mierzalne */merytoryczne (proszę oznaczyć znakiem X)*			**uzyskana punktacja**
Czy potrafisz podejmować decyzje?	☐ tak	☐ nie	
Czy uważasz się za osobę wartościową i potrzebną?	☐ tak	☐ nie	
Czy martwisz się o swoją przyszłość? Postrzegasz ją w ciemnych barwach?	☐ tak	☐ nie	
Czy jesteś pewna/y siebie?	☐ tak	☐ nie	
Czy jesteś zmotywowana/y i gotowa/y do podejmowania nowych wyzwań, w tym zawodowych?	☐ tak	☐ nie	
Czy zauważasz w sobie więcej pozytywnych cech niż negatywnych?	☐ tak	☐ nie	
Czy pozytywnie oceniasz własny potencjał osobowy i zawodowy (wiedzę, umiejętności, kompetencje itp.)?	☐ tak	☐ nie	
Czy jesteś pozytywnie nastawiona/y do życia? Wierzysz w swoje możliwości?	☐ tak	☐ nie	
Czy często czujesz się przygnębiona/y, znudzona/y życiem?	☐ tak	☐ nie	
Czy często wpadasz w stan depresyjny, który przejawia się smutkiem i obniżonym nastrojem?	☐ tak	☐ nie	

DODATKOWE OŚWIADCZENIA *(proszę oznaczyć znakiem X)*
☐ Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „ZAWÓD Z POWEREM" oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia
☐ Oświadczam, że zgodnie z wymogami grupy docelowej, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie
☐ Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo (tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy), która nie uczestniczy w kształceniu i szkoleniu (tzw. młodzież NEET) zamieszkującą (wg Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa kujawsko-pomorskiego
☐ Oświadczam, iż jestem osobą niekwalifikującą się do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER
☐ Oświadczam, iż nie uczę się, ani nie szkolę, tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych
☐ Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie
☐ Deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w ramach Projektu
☐ Zobowiązuję się do aktywnego poszukiwania pracy, uczestnictwa w regularnych spotkaniach z pośrednikiem pracy, podjęcia zatrudnienia/samozatrudnienia najpóźniej 3 miesiące od zakończenia udziału w Projekcie
☐ Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych na potrzeby Projektu

☐	Zostałam/łem poinformowana/y, że projekt „ZAWÓD Z POWEREM" jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
☐	Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – Centrum Edukacji i Kultury „Zenit"
☐	Zostałam/łem poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia emigrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej itp.)
☐	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2014 poz. 1182 z późn. zm.)
☐	Oświadczam, że wszystkie zawarte w niniejszym formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Centrum Edukacji i Kultury „Zenit" w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych w formularzu
☐	Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję 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 ich zgodności z prawdą.
☐	Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO ZAŁĄCZAM *(proszę oznaczyć znakiem X załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem rekrutacyjnym)*
☐ Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub równoważnego np. lekarza orzecznika ZUS lub orzeczenia o zaliczeniu do jednej z grup inwalidów, orzeczenia o stanie zdrowia, opinii itp. (w przypadku osób z niepełnosprawnościami) ☐ Kopia świadectwa szkolnego lub innego dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie (w przypadku osób o niskich kwalifikacjach)

.....
/data i podpis Kandydatki / Kandydata /