**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**PROJEKT: „NIEPEŁNOSPRAWNI AKTYWNI NA RYNKU PRACY”**

**NR: RPMP.08.02.00-12-0203/15**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Formularza Rekrutacyjnego[[1]](#footnote-1) |  |
| Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego[[2]](#footnote-2) |  |
| Podpis osoby przyjmującej Formularz[[3]](#footnote-3) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I**  **DANE PERSONALNE** | | | | |
| Imię/Imiona: |  | | | |
| Nazwisko: |  | | Płeć: | Kobieta  Mężczyzna |
| Data i miejsce urodzenia: |  | | Wiek: |  |
| PESEL: |  | | | |
| Adres zamieszkania:[[4]](#footnote-4) |  | | | |
| Ulica: |  | | | |
| Numer domu: |  | Numer lokalu: |  | |
| Kod pocztowy: |  | Gmina: |  | |
| Powiat: |  | | | |
| Województwo: |  | | | |
| Obszar (proszę zaznaczyć właściwe): | Miejski[[5]](#footnote-5) Wiejski[[6]](#footnote-6) | | | |
| Telefon kontaktowy: |  | | | |
| Adres e-mail: |  | | | |
| Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania): | Ulica: | | | |
| Numer domu: | | | |
| Numer lokalu: | | | |
| Kod pocztowy: | | | |
| Gmina: | | | |
| Powiat: | | | |
| Województwo: | | | |
| Sprawowanie opieki | Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną[[7]](#footnote-7) | | TAK  NIE | |
| Wykonywany zawód |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ II**  **WYKSZTAŁCENIE I STATUS ZAWODOWY** | | | |
| Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe): | Brak (brak formalnego wykształcenia) | |  |
| Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) | |  |
| Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) | |  |
| Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) | |  |
| Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | |  |
| Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) | |  |
| Status zawodowy  Oświadczam, że: | Jestem osobą bezrobotną[[8]](#footnote-8) powyżej 30[[9]](#footnote-9) roku życia | TAK  NIE | |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[10]](#footnote-10) powyżej 30 roku życia | TAK  NIE | |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami | TAK  NIE | |
| i posiadam stopień lekki  niepełnosprawności | TAK  NIE | |
| i posiadam stopień znaczny niepełnosprawności | TAK  NIE | |
| Ponadto należę do jednej z poniższych grup | | |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną[[11]](#footnote-11) | TAK  NIE | |
| Jestem kobietą | TAK  NIE | |
| Jestem osobą o niskich kwalifikacjach[[12]](#footnote-12) | TAK  NIE | |
| Inne oświadczenia  Oświadczam, że: | Jestem osobą bierną zawodowo i deklaruję chęć powrotu lub wejścia na rynek pracy | TAK  NIE | |
| Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | TAK  NIE | |
| Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK  NIE | |
| Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | TAK  NIE | |
| w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | TAK  NIE | |
| Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | TAK  NIE | |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej | TAK  NIE | |

**OŚWIADCZENIA:**

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że:

1. Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu poniższej definicji:
   1. 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. 2011 nr 127 poz. 721), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2011 nr 231, poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

oraz zobowiązuje przedłożyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy wydane zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych/w przypadku braku orzeczenia oświadczenie potwierdzające status osoby niepełnosprawnej

1. Oświadczam że jestem osobą bezrobotną/bierną zawodowo (*właściwe podkreślić)*

w rozumieniu definicji wskazanej w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Niepełnosprawni aktywni na rynku pracy” nr RPMP.08.02.00-12-0203/15

1. Oświadczam, że zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w powiecie gorlickim lub nowosądeckim ziemskim
2. Oświadczam, że mam 30 lat i więcej
3. Oświadczam, że wszystkie dane i wynikająca z nich przynależności do grupy docelowej zawarte w ww. Formularzu są prawdziwe i że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w projekcie

………………………………………………..

**data i czytelny podpis**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Niepełnosprawni aktywni n rynku pracy” nr RPMP.08.02.00-12-0203/15 i akceptuję jego warunki

**………...……………….……………………**

**data i czytelny podpis**

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**………...……………….……………………**

**data i czytelny podpis**

**ZAŁĄCZNIKI:**

**1.** Aktualne zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status bezrobotnego – jeśli dotyczy.

**2.** Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub niezdolności do pracy wydane zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych/w przypadku braku orzeczenia oświadczenie potwierdzające status osoby niepełnosprawnej

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „NIEPEŁNOSPRAWNI AKTYWNI NA RYNKU PRACY” nr RPMP.08.02.00-12-0203/15 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Małopolskiego pełniący swoje funkcje przy pomocy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego w Krakowie, stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, mający siedzibę przy ul. Racławickiej 56, 30-017 Kraków;

2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:

w odniesieniu do zbioru Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020:

1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 r. poz. 1146 z późn. zm.);

w odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

4) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

6) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 r. poz. 1146 z późn. zm.);

7) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami, a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „NIEPEŁNOSPRAWNI AKTYWNI NA RYNKU PRACY” nr RPMP.08.02.00-12-0203/15, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);

4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt – Project Hub sp. zo. o, ul. Trzcianecka 3e, 60-434 Poznań (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Fundacja Na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych "Wyjdź z Domu”, Moszczenica 78, 38-321 Moszczenica (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego1, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;

5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

6. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

7. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;

8. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej);

9. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

1 Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 - 2020, która jako administrator danych osobowych powierzyła Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 przetwarzanie danych osobowych.

1. Wypełnia kierownik projektu [↑](#footnote-ref-1)
2. j.w. [↑](#footnote-ref-2)
3. J.w. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. w przypadku osób bezdomnych – miejsce przebywania (na terenie województwa małopolskiego). [↑](#footnote-ref-4)
5. obszar położony w granicach administracyjnych miast. [↑](#footnote-ref-5)
6. tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko –wiejskiej [↑](#footnote-ref-6)
7. Pod tym określeniem rozumie się opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną, zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004). [↑](#footnote-ref-7)
8. Osoba bezrobotna – to osoby pozostające bez zatrudnienia, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (to osoby, które nie są zarejestrowane jako bezrobotne, lecz nie pracują, aktywnie poszukują pracy i są gotowe do podjęcia zatrudnienia) jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. [↑](#footnote-ref-8)
9. wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-9)
10. Osoba bierna zawodowo - to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

    Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo.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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-10)
11. Osoba długotrwale bezrobotna – 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. [↑](#footnote-ref-11)
12. Osoba o niskich kwalifikacjach - osoby posiadające wykształcenie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (UNESCO), zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Niepełnosprawni aktywni na rynku pracy”. [↑](#footnote-ref-12)