

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Zatrudnienie na Równi”

FORMULARZ REKRUTACYJNY
„Zatrudnienie na Równi”

Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego	
Numer rekrutacyjny	
Podpis osoby przyjmującej Formularz	

Szanowni Państwo!

Prosimy o czytelne wypełnienie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) lub wstawić „X” w białych, pustych polach.

CZĘŚĆ I - DANE PERSONALNE			
Imię/Imiona:			
Nazwisko:		Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL:		Wiek:	
Adres zamieszkania:			
Miejscowość:			
Ulica:			
Numer domu:			
Numer lokalu:			
Kod pocztowy:			
Powiat			
Gmina			
Województwo:			
Obszar (wypełnia osoba przyjmująca formularz):	<input type="checkbox"/> Miejsko – wiejski <input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> ¹ Wiejski		
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			

¹ tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko –wiejskiej

Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Miejscowość:
	Ulica:
	Numer domu:
	Numer lokalu:
	Kod pocztowy:
	Gmina:
	Powiat:
	Województwo:

CZĘŚĆ II - WYKSZTAŁCENIE I STATUS ZAWODOWY		
Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):	ISCED 0 - Brak (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 1 - Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 2 - Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 3 - Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 4 - Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 5-8 - Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie)	<input type="checkbox"/>

CZĘŚĆ III – KRYTERIA FORMALNE

Oświadczam, że:	Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (kobieta – 18 - 60 lat, mężczyzna – 18 - 65 lata)	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Posiadam status osoby z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Posiadam status osoby bez zatrudnienia	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa wielkopolskiego	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą, która nie jest objęta tymi samymi działaniami aktywizacyjnymi w ramach innych zadań lub projektów finansowanych ze środków PFRON realizowanych w tym samym czasie	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE

CZĘŚĆ IV – KRYTERIA PREMIUJĄCE

Oświadczam, że jestem:	osobą o znacznym stopniu niepełnosprawności – 3 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	osobą o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – 2 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	osobą nie posiadającą doświadczenia zawodowego – 1 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	kobietą – 1 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	osobą posiadającą niskie kwalifikacje (wykształcenie do ISCED 3 włącznie) – 1 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	osobą długotrwale bezrobotną – 1 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	osobą zamieszkującą na obszarze wiejskim – 1 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE

Specjalne potrzeby wynikające z niepełno- sprawności	<input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych <input type="checkbox"/> Alternatywne formy komunikacji (tłumacz języka migowego) <input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów szkoleniowych <input type="checkbox"/> Inne (jakie?)

OŚWIADCZENIA:

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

- 1) Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Zatrudnienie na Równi”.
- 2) Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- 3) Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie pn. „Zatrudnienie na Równi”, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- 4) Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach konkursu „Możemy więcej”.
- 5) Zostałem/am poinformowany/a, że Fundacja Euroreaktywacja jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Fundacja Euroreaktywacja, wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służę mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- 6) Zostałem/am poinformowany/a, że Fundacja Euroreaktywacja zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem 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).

- 7) Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania. Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
- 8) Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze województwa wielkopolskiego.
- 9) Oświadczam, że przynależę do grupy docelowej.
- 10) Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata/ki
Projektu