



Załącznik nr 1 Formularz rekrutacyjny do Projektu

Wypełnia pracownik biura projektu:

Data wpływu Formularza rekrutacyjnego:
Nr Formularza rekrutacyjnego:
Kryteria premiujące: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> osoba powyżej 50 r.ż. (10 pkt.)<input type="checkbox"/> wykształcenie max. ISCED3 (10 pkt.)<input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością (10 pkt)<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (10 pkt)<input type="checkbox"/> miejsce zamieszkania na terenie powiatu kaliskiego lub konińskiego (5pkt.) Liczba punktów:
Spełnienie kryteriów grupy docelowej: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> TAK<input type="checkbox"/> NIE
Podpis:.....

FORMULARZ REKRUTACYJNY
do Projektu
„Nowy zawód nowe możliwości”
Nr RPWP.06.02.00-30-0141/17

Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

INFORMACJE O KANDYDACIE
1. Imię/imiona
2. Nazwisko:
3. Obywatelstwo:
4. Data i miejsce urodzenia:



5. Płeć

- kobieta
 mężczyzna

6. PESEL:

Brak PESEL:

7. Adres zamieszkania

miejsowość:

ulica: nr domu

nr lokalu kod pocztowy:

poczta (miejsowość) powiat.....

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż powyżej):

taki sam jak powyżej

województwo: powiat:

miejsowość:

ulica: nr domu

nr lokalu kod pocztowy:

poczta (miejsowość)

8. Numer telefonu kontaktowego:

9. Adres poczty elektronicznej:

10. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

- osoba powyżej 30 roku życia (od dnia 30 urodzin), zamieszkująca według Kodeksu cywilnego województwo wielkopolskie
- osoba bezrobotna¹ (pozostająca bez zatrudnienia),
 - zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy (potwierdzenie: kopia zaświadczenia z urzędu pracy)
 - niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
- osoba długotrwale bezrobotna²,
 - zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy (potwierdzenie: kopia zaświadczenia z urzędu pracy)
 - niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
- osoba o niskich kwalifikacjach³
- osoba z niepełnosprawnościami (potwierdzenie: kopia orzeczenia lekarskiego)⁴,
- osoba powyżej 50 r.ż.
- osoba bierna zawodowo⁵.

11. Wykształcenie (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

	Poziom ISCED	Nazwa programu/szkoły
<input type="checkbox"/>	Poziom 0	niższe niż podstawowe
<input type="checkbox"/>	Poziom 1	podstawowe
<input type="checkbox"/>	Poziom 2	gimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Poziom 3	Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa)
<input type="checkbox"/>	Poziom 4	policealne
<input type="checkbox"/>	Poziom 5-8	wyższe

¹ **Osoby bezrobotne** to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (niezarejestrowane), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytucznych

² **Osoby długotrwale bezrobotne** to osoby pozostające bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy w przypadku osób poniżej 25 roku życia lub 12 miesięcy w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej.

³ **Osoby o niskich kwalifikacjach** – zgodnie z definicją wskaźnika „Liczba osób o niskich kwalifikacjach objętych wsparciem w programie” zawartą w załączniku nr 2 do projektu Wytucznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 wlicza się do niego osoby „posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie”. Biorąc pod uwagę polski system klasyfikacji ISCED 1997 do kategorii osób o niskich kwalifikacjach należy zaliczać osoby, które zakończyły edukację na poziomie 1, 2 lub 3. Ww. poziomy przedstawiają się następująco: – poziom 1: Szkoła podstawowa, – poziom 2A: Gimnazjum, – poziom 3A: Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające, – poziom 3C: Zasadnicza szkoła zawodowa.

⁴ **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. 1997 nr 123 poz. 776), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535)

⁵ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy), np. student lub osoba będąca na urlopie wychowawczym.

Oświadczenie:

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
- Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją Projektu „Nowy zawód nowe możliwości”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie.
- Zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania i wyrażam na to zgodę.
- Jestem świadomy(a), iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- W związku z przystąpieniem do Projektu realizowanego przez Betterfield s.c. Magdalena Helman-Barylska, Sylwia Szczepańska wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Betterfield s.c. Magdalena Helman-Barylska, Sylwia Szczepańska dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją Projektu „Nowy zawód nowe możliwości”. Niniejszym zrzekam się wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również wynagrodzenia względem Betterfield s.c. Magdalena Helman-Barylska, Sylwia Szczepańska, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu

Zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy(a), że w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Betterfield s.c. Magdalena Helman-Barylska, Sylwia Szczepańska będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
Data i czytelny podpis Kandydata do Projektu

UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych