



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach projektu pt. „Akademia równych szans”, FEWP.06.03-IP.01-0005/23

Data wpływu:		Podpis osoby przyjmującej formularz:	
--------------	--	--------------------------------------	--

Projekt realizowany przez Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński w partnerstwie z Fundacją Gębiczyn, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

RODZAJ UCZESTNIKA (należy zaznaczyć "X" we właściwym polu)

INDYWIDUALNY	<input type="checkbox"/>	PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU	<input type="checkbox"/>
NAZWA INSTYTUCJI/PODMIOTU (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu)			

DANE KANDYDATA/KANDYDATKI

IMIĘ					
NAZWISKO					
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR		PŁEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA	WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)	
WYKSZTAŁCENIE:	WYŻSZE (ISCED 5 – 8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)				<input type="checkbox"/>
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)				<input type="checkbox"/>
	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0 – 2) (brak wykształcenia, szkoła podstawowa, gimnazjum)				<input type="checkbox"/>
OBYWATELSTWO:	<input type="checkbox"/> BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – OBYWATEL KRAJU UE <input type="checkbox"/> BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/BEZPAŃSTWOWIEC <input type="checkbox"/> OBYWATELSTWO POLSKIE				



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

DANE TELEADRESOWE – ADRES ZAMIESZKANIA			
WOJE- WÓDZTWO	WIELKOPOLSKIE		
POWIAT	<input type="checkbox"/> czarnkowsko – trzcianecki	<input type="checkbox"/> pilski	
GMINA	<input type="checkbox"/> Czarnków – gmina wiejska <input type="checkbox"/> Czarnków <input type="checkbox"/> Drawsko <input type="checkbox"/> Krzyż Wielkopolski – gmina miejsko – wiejska <input type="checkbox"/> Lubasz <input type="checkbox"/> Połajewo <input type="checkbox"/> Trzcianka – gmina miejsko – wiejska <input type="checkbox"/> Wieleń – gmina miejsko – wiejska	<input type="checkbox"/> Białosławie <input type="checkbox"/> Kaczory <input type="checkbox"/> Łobżenica – gmina miejsko – wiejska <input type="checkbox"/> Miasteczko Krajeńskie <input type="checkbox"/> Piła <input type="checkbox"/> Szydłowo <input type="checkbox"/> Ujście – gmina miejsko – wiejska <input type="checkbox"/> Wyrzysk – gmina miejsko – wiejska <input type="checkbox"/> Wysoka – gmina miejsko – wiejska	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	
TELEFON KONTAKTOWY		ADRES E- MAIL	

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wybrać właściwe)		
OSOBA BIERNIA ZAWODOWO tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną. W ZAŁĄCZENIU ZAŚWIADCZENIE Z ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (ZUS) LUB POTWIERDZENIE WYGENEROWANE Z PLATFORMY USŁUG ELEKTRONICZNYCH ZUS PUE.		<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących - doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych	<input type="checkbox"/>
W TYM	INNE	<input type="checkbox"/>



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

OSOBA BEZROBOTNA - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia		
W ZAŁĄCZENIU ZAŚWIADCZENIE Z POWIATOWEGO URZĘDU PRACY (PUP) O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ LUB W PRZYPADKU OSOBY NIEZAREJESTROWANEJ W PUP - ZAŚWIADCZENIE Z ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (ZUS) LUB POTWIERDZENIE WYGENEROWANE Z PLATFORMY USŁUG ELEKTRONICZNYCH (ZUS PUE) .		<input type="checkbox"/>
W TYM	ZAREJESTROWANA W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA (tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przed okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat - z wyłączeniem okresów odbywania stażu I przygotowania zawodowego)	<input type="checkbox"/>
W TYM	NIEZAREJESTROWANA W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY	<input type="checkbox"/>
OSOBA PRACUJĄCA		<input type="checkbox"/>
W ZAŁĄCZENIU ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY POTWIERDZAJĄCE ZATRUDNIENIE.		
W TYM	OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MIKO-, MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE (W TYM W SPÓŁDZIELNI LUB PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM)* *niepotrzebne skreślić	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA)	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA)	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA)	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM	<input type="checkbox"/>



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

W TYM	OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI	<input type="checkbox"/>
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ	<input type="checkbox"/>
W TYM	INNE	<input type="checkbox"/>

KRYTERIA OBLIGATORYJNE

OŚWIADCZAM, ŻE:

JESTEM OSOBĄ ZAMIESZKUJĄCĄ NA TERENIE POWIATU PILSKIEGO LUB CZARNKOWSKO-TRZCIANECKIEGO WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ W WIEKU POWYŻEJ 18 LAT	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
NIE OTRZYMUJĘ jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno -zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

KRYTERIA PREMIUJĄCE

OŚWIADCZAM, ŻE:

JESTEM OSOBĄ ZAMIESZKUJĄCĄ NA TERENIE WIEJSKIM (+ 15 pkt)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ DŁUGOTRWALE BEZROBOTNĄ (+ 5 pkt)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
JESTEM OSOBĄ O NISKICH KWALIFIKACJACH (wykształcenie do ISCED 3 włącznie tj. ponadgimnazjalne: liceum, technikum, szkoła zawodowa) (+ 5 pkt)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
JESTEM SAMOTNĄ MATKĄ (+ 5 pkt)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



STATUS UCZESTNIKA/KI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

OSOBA OBCEGO POCHODZENIA

tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów

- TAK
 NIE

OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO

tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec

- TAK
 NIE

OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ

(mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie)

- TAK
 NIE
 ODMOWA PODANIA INFORMACJI

OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ

1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;
2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;

- TAK
 NIE



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;
5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

I

OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

- TAK
- NIE
- ODMOWA PODANIA INFORMACJI



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

FORMULARZ ZGŁASZANIA SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)

RODZAJ POTRZEBY	PROSZĘ WPISAĆ POTRZEBĘ WYNIKAJĄCĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	<u>NIE ZGŁASZAM SPECJALNYCH POTRZEB LUB NIE DOTYCZY</u>
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe:		
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/szkoleniowych:		<input type="checkbox"/>
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:		
Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
Dostosowanie czasu/ zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy:		
Wydłużony/adekwatny czas wsparcia:		
Umożliwienie powrotu do przekazywanych treści:		
Umożliwienie dostosowania godzin zajęć do potrzeb UP:		
Zapewnienie asystenta osoby niepełnosprawnej:		
Inne (np. specjalne wyżywienie):		



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Oświadczam, że:

- ✓ zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Akademia równych szans”, FEWP.06.03-IP.01-0005/23,
- ✓ zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy/-a możliwości wprowadzania w nim zmian,
- ✓ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- ✓ na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „Akademia równych szans” nie mogę korzystać z innych projektów, które oferują tożsame wsparcie i są współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027,
- ✓ przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie,
- ✓ przedstawione przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym oraz załączniku do formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „Akademia równych szans”,
- ✓ jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i 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 zgodności z prawdą,
- ✓ zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027,
- ✓ wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych z moim wizerunkiem przez Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński oraz Fundację Gębiczyn. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Instytucji Zarządzającej/Pośredniczącej,
- ✓ mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie,
- ✓ w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu,
- ✓ mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/przebywania,
- ✓ wyrażam zgodę na odbywanie zajęć w ramach projektu w dni wolne od pracy to jest: soboty i niedziele z wyłączeniem dni świątecznych,
- ✓ zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie) oraz dostarczenia niezbędnej dokumentacji,
- ✓ 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,



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

- ✓ zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu Projektu „Akademia równych szans” (Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych),
- ✓ zostałem/-am poinformowany/a, że Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027),
- ✓ wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e – mail.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński z siedzibą w Dolaszewie (64-930), ul. Kasztanowa 51, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Beneficjent - Usługi Szkoleniowe Maciej Perzyński będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Miejscowość i data

Czytelny podpis
kandydata/kandydatki