|  |
| --- |
| **Nazwa projektodawcy:** |
| **Stowarzyszenie „Nasza Suwalszczyzna”** |
| **Tytuł i numer projektu:** |
| **„NOWE kompetencje i kwalifikacje w pracy – wsparcie dla osób w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy z pow. M. Suwałki , suwalskiego , sejneńskiego, grajewskiego i monieckiego” nr** **UDA-RPPD.02.01.00-20-0265/18-00** |
| **Dane uczestnika** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL |
| Wykształcenie(należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED) | ISCED 5-8 Wyższe  |  |
| ISCED 4 Policealne  |  |
| ISCED 3 Ponadgminazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) |  |
| ISCED 2 Gimnazjalne  |  |
| ISCED 1 Podstawowe  |  |
| ISCED 0 Brak  |  |
| **Dane kontaktowe uczestnika** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Przynależność do grupy docelowej projektu** (w dniu złożenia Dokumentacji Rekrutacyjnej) |
| .**KRYTERIA REKRUTACYJNE** | ***Należy zaznaczyć „X”******właściwe pole w każdym z wierszy poniżej(jeżeli zaznaczyłeś x „tak” należy załączyć odpowiedni dokument)*** | Tak  | Nie  |
| **ZAMIESZKUJĘ NA TERENIE POWIATU (właściwe podkreślić):** |  |  |
| m. Suwałki, p.suwalski, p.sejneński, p.augustowski, p. sejneński, p. grajewski, p. moniecki |
| **Jestem osobą w wieku od 30 lat** Osoba, która w dniu, w którym przystapiła do projektu była w wieku 30 lat (od dnia 30 urodzin); wiek UP liczony jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie |  |  |
| **Należę do jednej z poniższych grup:**  |
| **Imigranci - *oświadczenie uczestnika\******–** osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski. | **Reemigranci**–***oświadczenie uczestnika\******–** obywateli polskich, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci. |  |  |
| **Osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny - *oświadczenie uczestnika\****– osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych; |  |  |
| **Osoby ubogie pracujące** –Ubogi pracujący to osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej lub osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej - ***oświadczenie uczestnika\**** |  |  |
| **Osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych lub pracujący w ramach umów cywilno-prawnych**, których miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu)- ***oświadczenie uczestnika\**** |  |  |
| **KRYTERIA PREMIUJĄCE** |  **KRYTERIA PREMIUJĄCE**  |
| Osoba 50+ |  |  |
| Kobieta |  |  |
| Osoba tzw.ubogo pracująca- ***oświadczenie uczestnika\**** |  |  |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością (podkreślić właściwe):- o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności- z niepełnosprawnością sprzężoną- z niepełnosprawnością intelektualną, zaburzeniami psychicznymi, całościowymi zaburzeniami rozwojowymi–***orzeczenie do wglądu***  |  |  |
| Jestem osobą o niskich kwalifikacjach - ***oświadczenie uczestnika\*****(posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie)* |  |  |
|  | PRZYKŁADOWE SZKOLENIE / KURSY(weryfikacja o barometr zawodów barometrzawodow.pl) |  |
|  | Spawanie metodą TIG 141 |  |  |
|  | Spawanie metodą MIG  |  |  |
|  | Robotnik budowlany  |  |  |
|  | Magazynier/-ka z mod. obsł. wózka widłowego oraz bezpieczną wymianą butli |  |  |
|  | Operator/-ka koparko ładowarki |  |  |
|  | Opiekun dziecięcy / osób starszych |  |  |
|  | Pracownik / kandydat służb mundurowych  |  |  |
|  | Kucharz  |  |  |
|  | Przedstawiciel handlowy – nowoczesne technniki sprzedaży ,kurs komputerowy z ECDL i prawo jazdy kat.B |  |  |
|  | kurs kosmetyczny I, II i III stopnia |  |  |
| Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej | TAK | NIE |
| **1** | Osoba z niepełnosprawnością |  |   |
| **2** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia |  |  |
| **3** | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań |  |  |
| **4** | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) |  |  |

**Data ………………………………….….. Czytelny podpis………………………………………….**

**OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/a ………..……………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

Oświadczam\*, że:

* wszystkie dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą zgodnie z §233 Kodeksu Karnego
* zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie **„NOWE kompetencje i kwalifikacje w pracy – wsparcie dla osób w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy z pow. M. Suwałki , suwalskiego , sejneńskiego, grajewskiego i monieckiego” nr UDA-RPPD.02.01.00-20-0265/18-00** i akceptuję jego warunki,
* zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie jednego z powiatów objętych projektem,
* zostałem/am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym tzw. danych wrażliwych [tj. danych określonych w art.27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) przez Realizatora projektu w procesie rekrutacji do projektu „NOWE kompetencje i kwalifikacje w pracy – wsparcie dla osób w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy z pow. M. Suwałki , suwalskiego , sejneńskiego, grajewskiego i monieckiego” nr UDA-RPPD.02.01.00-20-0265/18-00zostałem /am poinformowany /a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawienia zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu,
* deklaruję chęć udziału w projekcie i stosowania się do jego regulaminu,
* zostałem poinformowany, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
* Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu droga telefoniczną i elektroniczną.
* wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów projektowych, w szczególności do promowania i upowszechniania Projektu na stronach internetowych, w audycjach i publikacjach.

**Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:**

* Dane zawarte w formularzu rekrutacyjno-zgłoszeniowym mogą być weryfikowane przez Stowarzyszenie „Nasza Suwalszczyzna” oraz w razie konieczności przez inne instytucje zaangażowane we wdrażanie RPO WP na lata 2014-2020.
* Przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia/dokumentu na etapie zakwalifikowania Kandydata na Uczestnika Projektu lub podanie danych w formularzu rekrutacyjno-zgłoszeniowym niezgodnych ze stanem faktycznym skutkować będzie wykluczeniem z projektu.
* oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 68aust. 9ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności 2014-2020 w zw. z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. –Kodeks karny

**Data ………………………………….….. Czytelny podpis …………………………………………**