**………………..…….……**

*Data wpływu*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**(wymiar testowania)**

**Uwaga:** Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego formularza należy zapoznać się
z **dokumentacją projektową** znajdującą się na stronie www.bdcenter.pl oraz w biurze projektu: Al. Armii Krajowej 80, 35-307 Rzeszów.

Niniejszym zgłaszam swój udział w warsztatach testowania nowego rozwiązania w ramach projektu pn. **„Współpraca międzysektorowa na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego w oparciu o modele współpracy i narzędzia z Wielkiej Brytanii”** finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa.

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe** |
| **1. Imię (imiona):** ................................................. | **2. Nazwisko:** ……………………………...................... |
| **3. Płeć:** K  M  **4.** **Wiek w latach:** …………  **5. Nr PESEL** **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_****6. Data i miejsce urodzenia:** ………………………………… **7. Opieka nad osobą zależną:** Tak  Nie   |
| **8. Wykształcenie:** wyższe  policealne  ponadgimnazjalne  gimnazjalne  podstawowe  niższe niż podstawowe  |
| **9. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:**  Osoba bezrobotna, w tym: niezarejestrowana w ewidencji Urzędów Pracy, w tym:   długotrwale bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Urzędów Pracy, w tym:  długotrwale bezrobotna Osoba bierna zawodowo, w tym: osoba ucząca lub kształcąca się osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  tak  nie  odmowa podania informacji osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  tak  nie osoba z niepełnosprawnościami  tak  nie  odmowa podania informacji osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym:   w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  tak  nie  osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  tak  nie osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  tak  nie  odmowa podania informacji |
| **Dane kontaktowe uczestnika/czki** |
| **10. Ulica:** ……………………………………. **11. Nr domu:** ……………..  **12. Nr lokalu:** .…….….........…. **13. Miejscowość:** ………………..…..…….……..  **14. Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_**  **15. Gmina:** ………………………………………… **16. Powiat:** .………………………………….……..........**17. Obszar:[[1]](#footnote-1)\*** obszar miejski obszar wiejski **18. Województwo:** …………….……….…………………**19. Nr tel. kontaktowego:**  ………………………………………  **20. Adres poczty elektronicznej (e-mail):** …………………………………………………………………….… |
|

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że spełniam warunki udziału w Projekcie:**

* jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa podkarpackiego,
* jestem osobą bezrobotną/nieaktywną zawodowo sprawującą opiekę nad osobą zależną.

 ......................................................................... ......................................................................

 *Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki*

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

* Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa,
* Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
* **Zapoznałem/am się z umową oraz regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie i akceptuję zapisy tych dokumentów,**
* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego,
* Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[2]](#footnote-2)\* na prowadzenie wobec mojej osoby postępowania rekrutacyjnego w kolejnych etapach realizacji projektu,
* O kwalifikacji do projektu decydować będzie komisja rekrutacyjna w oparciu o kryteria kwalifikowalności zamieszczone w regulaminie rekrutacji do projektu, dostępnym w biurze projektu i na stronie projektu,
* Mam świadomość, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
* Wyrażam zgodę na udział w warsztatach testowania nowego rozwiązania, na które zostanę zakwalifikowany w wyniku procesu rekrutacyjnego,
* Mam świadomość, że warsztaty mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie,
* Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
* W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuję się do udostępnienia danych wskazanych w „Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020” oraz „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”, potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzania ewaluacji, a także do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą* *i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby procesu rekrutacji oraz działań dotyczących realizacji projektu „Współpraca międzysektorowa na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego w oparciu o modele współpracy i narzędzia z Wielkiej Brytanii" zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 927 z późn. zm.).*

......................................................................... ......................................................................

 *Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki*

1. \* **Obszar miejski** (obszar położony w granicach administracyjnych miast), **obszar wiejski** (tereny położne poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej) [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)