**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**„Kierunek: ZATRUDNIENIE – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszarów rewitalizowanych Gminy Miasto Zgierz w województwie łódzkim (edycja III)”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Poddziałanie VIII.2.1. *Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia*

*Szanowni Państwo,*

*dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem. Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem projektu. Przed wypełnieniem formularza prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją.*

**Instrukcja wypełniania Formularza:**

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione.

2. Formularz należy wypełnić komputerowo. W przypadku braku takiej możliwości dopuszcza się wypełnienie odręczne (DRUKOWANYMI I CZYTELNYMI LITERAMI).

3. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem X.

4. WSZYSTKIE strony formularza **muszą być własnoręcznie podpisane** przez kandydata. Brak podpisu traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA REALIZATOR** | |
| **Numer formularza:** | ……………………….. / ……………………….. / 2020 |
| **Data i godzina wpływu formularza:** | Data: ………………………………….. Godzina: ………………………………….. |
| **Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA KANDYDAT** | |
| **Dane kandydata** | |
| **Dane osobowe** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| NIP |  |
| Data urodzenia |  |
| Numer i rodzaj dokumentu tożsamości |  |
| **Adres zamieszkania** | |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| **Dane kontaktowe** | |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)** | |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Status uczestnika** | | |
| Jestem osobą bezrobotną[[1]](#footnote-2) | * niezarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy * zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy | |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną[[2]](#footnote-3) | * TAK | |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[3]](#footnote-4) | * uczącą się * nieuczestnicząca w kształceniu lub uczeniu | |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością[[4]](#footnote-5) | * TAK | |
| Czas pozostawania bez pracy | …………………………………… (w miesiącach) | |
| Posiadam wykształcenie: | * niższe niż podstawowe * podstawowe * gimnazjalne * ponadgimnazjalne ogólnokształcące * ponadgimnazjalne zawodowe * zasadnicze zawodowe * policealne * wyższe * inne (wpisać)………………………………………………………………. | |
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | * + - * TAK | |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * + - * TAK | |
| **Kryteria premiujące** | | |
| Jestem byłym/-ą uczestnikiem/uczestniczką projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 Regionalnego Programu Operacyjnego. | | * + - * TAK (+2 pkt) |
| -pozostaję bez stałego zatrudnienia w okresie co najmniej 6 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu  **LUB**  -jestem osobą pow. 50 r.ż. – osoba od dnia swoich 50-tych urodzin **LUB**  -jestem osobą dorosłą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko lub posiadającą na utrzymaniu osobę zależną w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, 357 i 1066)  **LUB**  -jestem osobą bez wykształcenia co najmniej średniego lub zasadniczego zawodowego, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Edukacji (ISCED) na poziomie ISCED 3 włącznie lub w okresie do dwóch lat od momentu zakończenia edukacji nie podjąłem/-ęłam pierwszego stałego zatrudnienia  **LUB**  -jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 573) oraz w celu zwiększenia szans na uzyskanie zatrudnienia muszę poprawić znajomość języka, podnieść kwalifikacje lub kompetencje zawodowych lub zdobyć doświadczenie zawodowe. | | * + - * TAK (+2 pkt) |

|  |
| --- |
| **Motywacja do udziału w projekcie**  *Opisz dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie i jakie masz oczekiwania względem otrzymanego wsparcia.* |
|  |

Oświadczam, że:

* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
* deklaruję swój dobrowolny udział w projekcie „Kierunek: ZATRUDNIENIE – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszarów rewitalizowanych Gminy Miasto Zgierz w województwie łódzkim (edycja III)”;
* zostałem/-am poinformowana o dofinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020;
* zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Kierunek: ZATRUDNIENIE – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszarów rewitalizowanych Gminy Miasto Zgierz w województwie łódzkim (edycja III)”, realizowanego przez Fundację Inicjatyw Regionalnych w partnerstwie z Instytutem Nauk Społeczno-Ekonomicznych Sp. z o.o.-Sp.k. i akceptuję jego postanowienia;
* zostałem/-am poinformowany/-a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania przetwarzanych przez realizatora projektu.
* wyrażam świadomie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz art. 7 ust. 2 Rozporządzenia 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 (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta Fundację Inicjatyw Regionalnych, ul. Wólczańska 19 lok. 4, 90-731 Łódź oraz Partnera Instytut Nauk Społeczno-Ekonomicznych Sp. z o.o.-Sp.k., ul. Piotrkowska 55/111, 90-413 Łódź do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr RPLD.08.02.01-10-0100/19. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności;
* informacje podane przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe na dzień złożenia dokumentacji aplikacyjnej. Ponadto jestem świadomy/-a, iż w przypadku składania fałszywych oświadczeń realizator projektu może złożyć zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa do właściwych organów państwowych.

………………………

czytelny podpis

……………………….

data

1. To osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. [↑](#footnote-ref-2)
2. To osoby, które pozostają bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. [↑](#footnote-ref-3)
3. To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). [↑](#footnote-ref-4)
4. W przypadku posiadania statusu osoby z niepełnosprawnościami, do formularza należy dołączyć dokument potwierdzający ten fakt, np. zaświadczenie z ZUS/PZON. [↑](#footnote-ref-5)