**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Projekt pn. **„Zdobądź kwalifikacje ICT”**, nr RPSW.08.04.02-26-0012/19, realizowany przez **Pretender Adrian Wronka** (Projektodawca) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

**I. DANE KANDYDATA/KI** (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię (imiona)** |  |
| **2.** | **Nazwisko** |  |
| **3.** | **PESEL (jeśli nie ma należy wpisać „brak”)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | **Płeć** | □ Kobieta □ Mężczyzna |
| **5.** | **Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)** |  |
| **6.** | **Wykształcenie** | * **Niższe niż podstawowe** (ISCED 0)
* **Podstawowe** (ISCED 1)
* **Gimnazjalne** (ISCED 2)
* **Ponadgimnazjalne**  (ISCED 3)(szkoła zawodowa, liceum, technikum)
* **Policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) (ISCED 4)
* **Wyższe** (ISCED 5-8)
 |

**II. DANE KONTAKTOWE** (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** | **Adres zamieszkania** **(w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)** | Województwo: |
| **8.** | Powiat: |
| **9.** | Gmina: |
| **10.** | Miejscowość: |
| **11.** | Kod pocztowy: |
| **12.** | Ulica: |
| **13.** | Numer budynku: |
| **14.** | Numer lokalu: |
| **15** | **Obszar zamieszkania (wypełnia osoba weryfikująca dokument)** | **€ miejski € wiejski** |
| **16.** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **17.** | **Adres e-mail** |  |

1. **STATUS NA RYNKU PRACY** (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **18.** | **Status na rynku pracy** | * Osoba pracująca
 |
| * Osoba pozostająca bez zatrudnienia od …………………………………………., w tym:
 |
| * Osoba bezrobotna1 zarejestrowana w Urzędzie Pracy

(Jeżeli odpowiedź jest **twierdząca** należy dołączyć kopię decyzji lub zaświadczenie z Urzędu Pracy, potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” wraz z podpisem). | * W tym długotrwale bezrobotna2
 |
| * Osoba bezrobotna1 niezarejestrowana w Urzędzie Pracy
 |
| * Osoba bierna zawodowo3
 |

1. **DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI** (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **19.** | Zamieszkuję / uczę się / pracuję na terenie jednego z wymienionych powiatów województwa świętokrzyskiego: skarżyskiego, koneckiego lub kieleckiego.*\*Jeśli nie zamieszkuje Pan/i, a uczy się / pracuje na wskazanym obszarze, proszę podać adres w postaci: miasto – kod pocztowy – ulica – numer domu/lokalu* | □ Tak □ Nie Jeśli dotyczy:Adres\* miejsca odbywania nauki: ……….…………………………………………………………………………………………………………….Adres\* miejsca pracy: …………………………………………………………………………………………………………………… |
| **20.** | **Jestem osobą niepełnosprawną***UWAGA! Na potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnościami należy przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.*  | □ Tak □ Nie |
| **a)** | Proszę określić **bariery wynikające z niepełnosprawności**, a związane z udziałem w Projekcie (jeśli występują). |  |
| **b)** | Proszę określić **specjalne wymagania** wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie (jeśli występują). |  |
| **21.**  | Oświadczam, iż posiadam dochody na członka rodziny, poniżej minimum socjalnego (jeśli dotyczy, należy złożyć stosowne oświadczenie na etapie rekrutacji) | □ Tak □ Nie |

1. **WYBÓR TRYBU KURSU** (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **22.** | Wybór trybu nauki  | * zajęcia w tygodniu rano
* zajęcia w tygodniu popołudniu
* zajęcia wieczorowe lub weekendowe
 |
| **23.** | Jestem zainteresowany nauką w trybie | * stacjonarnym
* zdalnym/on-line
 |

**VI. ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE** (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **24.** | * Plakat
* Ulotka
* Przekaz słowny
* Spotkanie promocyjne
* Powiatowy Urząd Pracy
 | * Ogłoszenia w prasie
* Strona www
* PCPR, OPS lub inna instytucja państwowa np. urząd gminy/miasta
* Inne:........................................................
 |

**Oświadczenia:**

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Zdobądź kwalifikacje ICT” zawartymi
w Regulaminie uczestnictwa w projekcie i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.

1. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.
2. **Oświadczam, że nie korzystałem/am ze wsparcia w formie kursu komputerowego na poziomie podstawowym A, w innych projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**
3. **Oświadczam, iż nie posiadam umiejętności dotyczących obsługi komputera, bądź moje umiejętności są śladowe (w załączeniu do formularza, dołączam diagnozę wiedzy)**
4. **Oświadczam, że jestem zainteresowany/a udziałem w projekcie, nabyciem lub uzupełnieniem swoich kwalifikacji cyfrowych z własnej inicjatywy.**
5. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w projekcie pn. **„Zdobądź kwalifikacje ICT”**, nr RPSW.08.04.02-26-0012/19. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (podstawa prawna: pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1).
7. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, potwierdzam prawdziwość przekazanych danych co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
8. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Projektodawcy: **Pretender Adrian Wronka** z siedzibą w Łodzi, 90-447, ul. Piotrkowska 173 lok.102, NIP: 7282625587, REGON: 101301278, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, **Pretender Adrian Wronka** będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

……………………………………………………… ………...............……………………………………  *Miejscowość , data Podpis Kandydata/ Kandydatki*

**1Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

**2Osoba długotrwale bezrobotna -** dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

**3Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych.

Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

**4Osoba pracująca** - osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

a)Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.

b)Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).

c)Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego.

**5Osoba z niepełnosprawnościami** – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.