*Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu „Integracja bez granic”*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

**,,Integracja bez granic”** **nr FESW.09.03-IZ.00-0012/23**

Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Priorytet 9 Usługi społeczne i zdrowotne Działanie 9.3 Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich.

|  |  |
| --- | --- |
|  Data wpływu formularza zgłoszeniowego i podpis osoby przyjmującej *(Wypełnia Organizator)* |  |

**Uwaga:** Wymagane jest wypełnienie **wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x”** właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzeć **czytelnym podpisem** w wyznaczonym miejscu. Formularz musi być **wypełniony czytelnie**.

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU** |
| Imię/Imiona: |  |
| Nazwisko: |  |
| Płeć: | □ Kobieta □ Mężczyzna |
| Data urodzenia: |  |
| Miejsce urodzenia: |  |
| PESEL: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| Wiek: |  |
| Adres zamieszkania lub przebywania[[1]](#footnote-1): |
| Kraj: |
| województwo: | powiat: | gmina: |
| ulica: | nr domu: | nr lokalu: |
| kod pocztowy: | miejscowość: |
| Zamieszkuję teren: □ teren gęsto zaludniony (miasta, centra miejskie, obszary miejskie – DEGURBA 1)□ teren pośredni (miasta, przedmieścia – DEGURBA 2)□ teren słabo zaludniony (wiejski – DEGURBA 3) |
| nr telefonu: |  |
| adres poczty elektronicznej: |  |
| **Wykształcenie:**(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia): | □ **brak** (brak formalnego wykształcenia) [poziom ISCED 0]□ **podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) [poziom ISCED 1]□ **gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) [poziom ISCED 2]□ **ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) [poziom ISCED 3]□ **policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) [poziom ISCED 4]□ **wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich / magisterskich / doktoranckich) [poziom ISCED 5] |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY** |
| **Osoba bezrobotna**Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia. Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia należy traktować jako bezrobotną. | □ tak □ nie |
| **Osoba długotrwale bezrobotna**Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP/MUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych; | □ tak □ nie |
| **Osoba bierna zawodowo**Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;c) 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 należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych; | □ tak □ nie |
| **Osoba pracująca na terenie woj. świętokrzyskiego**Osoba:a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;b) posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lubc) produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.Za osoby pracujące uznaje się również:a) osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221), gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:i) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lubgospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeliprzedsiębiorstwo nie osiąga zysków;ii) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej,działalności, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, 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 łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach);iii) 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 bezpośredniwkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego;b) bezpłatnie pomagającego osobie prowadzącej działalność członka rodziny, który jest uznawany za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”;c) osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. –Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, z późn. zm.), chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo);d) studenci, którzy są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą;e) osoby skierowane do odbycia zatrudnienia subsydiowanego | □ tak □ nie |
| **Osoba ucząca się na terenie woj. świętokrzyskiego** | □ tak □ nie |
| **STATUS OSOBY - DODATKOWE INFORMACJE** |
| **Jestem osobą objętych ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej w Ukrainie** | □ tak □ nie |
| **Osoba z niepełnosprawnościami**Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego | □ tak □ nie |
| w stopniu: | □ lekkim □ umiarkowanym □ znacznym □ zaburzenia psychiczne □ nie dotyczy |
| **Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie**Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie – osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. | □ tak □ nie□ Odmowa udzielenia informacji |
| **Jestem osobą obcego pochodzenia**.Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. | □ tak □ nie□ Odmowa udzielenia informacji |
| **Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej).**Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa. | □ tak □ nie□ Odmowa udzielenia informacji |
| **Jestem osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością**Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę:a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;c) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania. | □ tak □ nie□ Odmowa udzielenia informacji |
| **Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.**Za osobę w innej niekorzystnej sytuacji społecznej uznaje się osobę w sytuacji innej niż wymienione powyżej, np. posiadam wykształcenie niższe niż podstawowe, jestem byłym więźniem, narkomanem, zamieszkuję tereny wiejskie, itp. | □ tak □ nie□ Odmowa udzielenia informacji |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Ja niżej podpisany/a....................................................................................................................................**pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego:** |
| 1. Oświadczam, że zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w Projekcie „Integracja bez granic” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+. Realizowanego przez CONSULTOR Sp. z .o.o. w partnerstwie z Factory Talent Piotr Nowaczek.
2. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa w ramach Funduszy Europejskich dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027.Zakres interwencji: Działania na rzecz integracji społecznej obywateli państw trzecich. Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne Działanie 9.3 Aktywna integracja społeczna i zawodowa obywateli państw trzecich. Projekt współfinansowany ze środków UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
3. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego kare pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Integracja bez granic” oraz akceptuję jego warunki.
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatorów Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatorów projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
10. Zostałem poinformowany o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
11. Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania. Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania.
12. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatorów projektu.
13. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia (w minimalnym 80% wymiarze w odniesieniu do szkoleń/kursów), równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu.
14. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU ZGŁOSZENIOWYM dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Zarządzającej.
15. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatorów projektu oraz Instytucję Zarządzającą.
16. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorom projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorom Projektu danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji.
17. Potwierdzam zapoznanie się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.
18. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatorów o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.

…………………………………… …………………………………Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/kiPonadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich w/w danych osobowych przez Consultor Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie oraz Factory Talent Piotr Nowaczek z siedzibą w Starachowicach dla potrzeb obecnej i przyszłych rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO). ……………………………………… ……………………………………………………………………Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki |

**WRAZ Z FORMULARZEM REKRUTACYJNYM PRZEDKŁADAM:**

**Regulamin udziału w projekcie „Integracja bez granic”** wraz z załącznikami:

* Formularz rekrutacyjny – załącznik nr 1.
* Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO – załącznik nr 2.
* Oświadczenie o nieotrzymywaniu jednocześnie wsparcia w więcej niż w jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus – załącznik nr 3.
* Dokument upoważniający do pobytu i/lub pracy w PL (karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE) lub dokument potwierdzający objęcie ochroną) – należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego nadanie numeru PESEL.
* Klauzula informacyjna.

**Dodatkowo jeśli dotyczy:**

* Oświadczenie o zamieszkiwaniu /przebywaniu na obszarze województwa świętokrzyskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego – załącznik nr 4.
* *Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status osób jako osób bezrobotnych lub biernych zawodowo w dniu jego wydania (zaświadczenie/potwierdzenie obejmujące brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej. W przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy (PUP), dokumentem tym może być również zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej w dniu jego wydania.*
* Zaświadczenie o zatrudnieniu – o świadczeniu pracy na terenie województwa świętokrzyskiego – *w przypadku osób pracujących* – załącznik nr 5.
* Zaświadczenie o nauce *– w przypadku osób uczących się na terenie województwa świętokrzyskiego –* załącznik nr 6.
* Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia- *w przypadku osób z niepełnosprawnością.*
* Ankieta nt. potrzeb osób z niepełnosprawnością – załącznik nr 7.
* Oświadczenie o statusie osoby niezatrudnionej – załącznik nr 8.
* Dokument potwierdzający status osoby korzystającej w Polsce z ochrony czasowej.

……………………………………… ………………………………………

 Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki

1. Należy podać miejsce zamieszkania lub przebywania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwiać kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. [↑](#footnote-ref-1)