***Załącznik 1*** *do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Projekt **„Nowe kwalifikacje = Nowa droga do zatrudnienia”**

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowany przez Qualitas Grupa Doradcza Sp. z o.o. oraz Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata,

na podstawie Umowy nr **RPPK.07.01.00-18-0179/18** zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

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

OŚ PRIORYTETOWA VII REGIONALNY RYNEK PRACY

DZIAŁANIE 7.1 POPRAWA SYTUACJI OSÓB BEZROBOTNYCH NA RYNKU PRACY

|  |  |
| --- | --- |
| **Poniższe pole wypełnia personel Projektu** | |
| Wpływ Formularza Rekrutacyjnego | |
| Indywidualny Numer Zgłoszenia INZ | .............................................................../NKNDDZ/2019 |
| Data |  |
| Podpis przyjmującego |  |

***FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZAĆ "X"***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PERSONALNE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. kontaktowy |  | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  | |
| Płeć | ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna | | | | | | | | | | | | | | |
| Poziom wykształcenia | ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne  ☐ Policealne ☐ Wyższe | | | | | | | | | | | | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia  do projektu |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE ADRESOWE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | Ulica | | |  | | | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | Nr lokalu | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | | | Poczta | | |  | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | Powiat | | |  | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Obszar | | | ☐ Wiejski ☐ Miejski  ☐ Miejsko-wiejski | | | | | | | |
| 1. **DANE DODATKOWE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aktualny status na rynku pracy | osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy | | | | | | | | | | | | | | ☐ |
| osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy | | | | | | | | | | | | | | ☐ |
| osoba bierna zawodowo**1** | | | | | | | | | | | | | | ☐ |
| osoba poszukująca pracy**2** | | | | | | | | | | | | | | ☐ |
| 1. **KRYTERIA PUNKTOWANE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że należę do następujących grup osób: | ☐ długotrwale bezrobotne**3**  ☐ powyżej 50 roku życia**4**  ☐ o wykształceniu maksymalnie średnim**5**  ☐ z niepełnosprawnościami**6**  ☐ żadna z powyższych | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dotyczy zgłoszeń osób z **niepełnosprawnościami.**  Prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień,  które ewentualnie moglibyśmy zapewnić - max 500 znaków | ☐ tłumacz polskiego języka migowego  ☐ asystent  ☐ pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami  ☐ nie potrzebuję usług dostępnościowych  ☐ Inne *(wpisz jakie)………………………………………………………………………………..*  *………………………………………………………………………………………*  *……………………………………………………………………………………….*  *……………………………………………………………………………………….*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………* | | | | | | | | | | | | | | |
| Krótki opis wykształcenia  i doświadczenia zawodowego | *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie** | | | | | | | | | **Tak** | | | | ☐ | | |
| **Nie** | | | | ☐ | | |

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, **jestem osobą bezrobotną powyżej 29 roku życia (ukończone 30 lat) oraz zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)** **na terenie objętym wsparciem tj. województwo podkarpackie.**

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

(miejscowość, data) (CZYTELNY podpis Kandydatki/ Kandydata)

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pn. „Nowe kwalifikacje = Nowa droga do zatrudnienia” i spełniam wszystkie określone w nim warunki uczestnictwa.
2. Zostałam/łem poinformowana/y, że Projekt pn. „Nowe kwalifikacje = Nowa droga do zatrudnienia” realizowany przez Qualitas Grupa Doradcza Sp. z o.o. oraz Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
3. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie są prawdziwe.
4. Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie informacje mogą zostać zweryfikowane przez Beneficjenta projektu pod względem ich zgodności z prawdą i stanem faktycznym w instytucjach takich jak np. ZUS.
5. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosiła/ł żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu – Qualitas Grupa Doradcza Sp. z o.o. oraz Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata
6. Zobowiązuję się, iż w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. Zobowiązuję się, iż w ciągu 3 miesięcy (przez 3 miesiące jest rozumiany okres 90 dni kalendarzowych) po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz w przypadku podjęcia zatrudnienia dostarczę dokumenty potwierdzające ten fakt. Przez podjęcie zatrudnienia rozumie się stosunek pracy, stosunek cywilnoprawny bądź rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej.
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta Projektu o zmianie jakichkolwiek danych podanych w dokumentach rekrutacyjnych w tym danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu Rekrutacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
9. Nie biorę udziału w innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego.
10. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
11. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez firmę Qualitas Grupa Doradcza Sp. z o.o. oraz Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata, w celu realizacji, monitoringu, ewaluacji, kontroli i promocji projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 zgodnie z przepisami ustawy z dnia 04.02.1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017r., poz. 880 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o celu wykorzystania mojego wizerunku.
12. Zostałam/łem poinformowana/any, że oferowane w ramach Projektu formy wsparcia mogą się odbywać poza moim miejscem zamieszkania.
13. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, ewaluacyjnych związanych z realizacją ww. Projektu.
14. Zostałam/łem poinformowana/any o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
15. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
16. Odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:
17. Wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych (w tym tzw. danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu [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) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”], do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji a także realizacji wsparcia w postaci indywidualnego i grupowego poradnictwa zawodowego, szkoleń zawodowych, staży zawodowych, pośrednictwa pracy, monitoringu i ewaluacji projektu oraz w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych związanych z realizowanym projektem. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
18. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) Qualitas Grupa Doradcza Sp. z o.o. oraz Instytut Doskonalenia Kadr i Administracji Rafał Kata do celów sprawozdawczych z realizacji danego wsparcia, w którym wezmę udział oraz monitoringu i ewaluacji Projektu.
19. Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/any o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.
20. Uprzedzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

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

(miejscowość, data) (CZYTELNY podpis Kandydatki/ Kandydata)

**Do formularza należy załączyć:**

1. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy, potwierdzające posiadanie statusu osoby bezrobotnej **lub** Oświadczenie dla osób bezrobotnych niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy **lub** Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo.

**Informacje/wyjaśnienia:**

* + - 1. **Bierna zawodowo** – osoba która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Nie dotyczy 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.
      2. **Poszukująca pracy** – osoba zarejestrowana jako poszukująca pracy tzn. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba nowo zarejestrowana w publicznych służbach zatrudnienia jako poszukująca pracy będzie wliczana do tej grupy, nawet jeśli nie może ona od razu podjąć zatrudnienia.
      3. **Długotrwale bezrobotna** – to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy:

– *osoby bezrobotne zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy*.

Należy załączyć zaświadczenie z PUP o okresach zarejestrowania w przeciągu 12 ostatnich miesięcy przed złożeniem formularza rekrutacyjnego wydane nie później niż 1 miesiąc przed złożeniem Formularza Rekrutacyjnego,

– *osoby bezrobotne niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy*.

Należy załączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o wysokości odprowadzonych składek w ostatnich 12 miesiącach wydane przez ZUS nie wcześniej niż 14 dni kalendarzowych przed złożeniem formularza rekrutacyjnego.

* + - 1. **Powyżej 50 roku życia** – toosoba, która w dniu złożenia dokumentów rekrutacyjnych ma ukończone 50 lat (od dnia 50 urodzin). Wiek określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w Projekcie.
      2. **O wykształceniu maksymalnie średnim** – poziom uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w Projekcie.
      3. **Z niepełnosprawnościami** – osoby 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 osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).

Należy załączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydanego przez uprawniony organ.