Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

Data, godzina i podpis osoby przyjmującej formularz rekrutacyjny:……

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU PT. „WSPARCIE NA NOWY START ZAWODOWY" NR RPLD.10.02.02-10-B002/21

Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Stan cywilny	
Data urodzenia	
Numer i rodzaj dokumentu tożsamości	
Adres zamieszkania	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Województwo	
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 przewidzianą do zwolnienia Pracownik przewidziany do zwolnienia – pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.	**☐TAK ☐ NIE**
Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem Pracownik zagrożony zwolnieniem – pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.	**☐TAK ☐ NIE**
Jestem osobą zwolnioną. Osoba zwolniona – osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.	**☐TAK ☐ NIE**
Jestem osobą bezrobotną	□ niezarejestrowaną w powiat. urzędzie pracy □ zarejestrowaną w powiat. urzędzie pracy
Jestem osobą bierną zawodowo	□ uczącą się □ nieuczestniczącą w kształceniu lub uczeniu
Jestem osoba pracującą	Miejsce pracy (nazwa i adres)_____ Stanowisko_____

Uczę się/ pracuję lub zamieszkuję na terenie jednego z 6 poniżej wymienionych powiatów woj. Łódzkiego: bełchatowski, radomszczański, piotrkowski, łaski, pajęczański, pabianicki	☐**TAK** ☐ **NIE**
Posiadam wykształcenie:	☐ wyższe ☐ policealne ☐ zasadnicze zawodowe ☐ ponadgimnazjalne ☐ gimnazjalne ☐ podstawowe ☐ niższe niż podstawowe
Jestem osobą z niepełnosprawnością[1]	☐**TAK** ☐ **NIE**
Oczekiwana forma wsparcia	☐ **szkolenia zawodowe** ☐ **staże zawodowe**

PRZYNALEŻNOŚĆ DO NIŻEJ WYMIENIONYCH GRUP	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
Migrant, osoba obcego pochodzenia, mniejszość (włączając zmarginalizowane społeczności takie jak Romowie)			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
Osoba znajdująca się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej			

[1] Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności

Oświadczam, że:

a) zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji
b) dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
c) zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego i Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalinej (CRK).
d) Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobywch w tym danych wrażliwych na potrzeby przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu pn. „WSPARCIE NA NOWY START ZAWODOWY"
e) zostałem/am poinformowany/a o dofinansowaniu Projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego,
f) zobowiązuję się na żądanie Realizatora Projektu na każdym etapie uczestnictwa w Projekcie składać pisemne oświadczenia o przedmiocie wcześniej uzyskanej pomocy de minimis, uzupełnione o kopie zaświadczeń o wcześniej udzielonej pomocy,
g) w przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do przedłożenia CRK wszelkich informacji, dokumentów i zaświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu, w szczególności potwierdzających prawdziwość złożonych w Formularzu rekrutacyjnym oświadczeń. Koszty wydania powyższych zaświadczeń ponosi Uczestnik/czka do Projektu,
h) w przypadku zakwalifikowania do Projektu deklaruję podpisanie umowy na uczestnictwo w projekcie oraz deklaruję aktywny i systematyczny udział we wszystkich zaproponowanych w ramach projektu formach wsparcia
i) deklaruję swój dobrowolny udział w Projekcie,
j) zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie do przedłożenia Beneficjentowi oświadczenia/kopii zawartej umowy poświadczających mój status na rynku pracy
k) zostałem/am poinformowany/a, iż
    a. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
       - Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020",
       - Minister Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych".
    b. Odbiorcą moich danych jest:
       - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
       - Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
       - Beneficjent realizujący Projekt – Centrum Rozwoju Kompetencji Województwa Łódzkiego i PGE Polskiej Grupy Energetycznej w Woli Grzymalinej, Wola Grzymalina 2, 97-427 Rogowiec
    c. Moje dane będą przetwarzane wyłącznie do celów prowadzenia rekrutacji do projektu „Wsparcie na Nowy Start zawodowy".
    d. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g i h

……

(data i podpis)