



Załącznik nr R-1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICZKI DO PROJEKTU**Nowa praca - nowa "JA" – II edycja**

realizowanego przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach

Instrukcja wypełniania Formularza rekrutacyjnego:

1. Formularz należy wypełnić pismem odręcznym czytelnie DUŻYMI LITERAMI, długopisem niezmazywalnym z tuszem w kolorze niebieskim lub czarnym.
2. Formularz należy wypełnić wpisując dane na białych polach.
3. Odpowiedzi należy zaznaczyć w polu ☐ znakiem X.
4. Formularz i oświadczenia należy podpisać czytelnie w wyznaczonych miejscach.

I. Dane Uczestniczki Projektu		
1	Imię (imiona)	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Obywatelstwo	
5	Miejsce urodzenia	
6	Płeć	☐ kobieta
7	Wykształcenie	☐ wyższe (ISCED 5-8 - ukończone studia wyższe, tj. uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora) ☐ policealne (ISCED 4 - ukończona szkoła policealna) ☐ ponadpodstawowe/ponadgimnazjalne (ISCED 3-ukończone liceum, liceum profilowane, liceum uzupełniające, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) ☐ gimnazjalne (ISCED 2- ukończone gimnazjum) ☐ podstawowe (ISCED 1- ukończona szkoła podstawowa) ☐ niższe niż podstawowe/brak (ISCED 0 – brak formalnego wykształcenia)
II. Adres zamieszkania/dane kontaktowe		
8	Województwo	
9	Powiat	
10	Gmina	
11	Miejscowość	
12	Ulica	
13	Nr budynku	
14	Nr lokalu	
15	Kod pocztowy	
16	Telefon kontaktowy	
17	Adres e-mail	
III. Status kandydatki na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu		



Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe znakiem „X”) :

18	☐ TAK	Sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 7 i/lub osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu		
19	☐ TAK	Powracam na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania opieki		
20	☐ TAK	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną ewidencji urzędów pracy		
21	☐ TAK	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy		
IV. Dane dodatkowe				
27	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK	☐ NIE	☐ odmawiam podania informacji
28	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE	
29	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK* <i>*należy załączyć orzeczenie</i> <i>w jakim stopniu:</i> ☐ lekkim ☐ umiarkowanym ☐ znacznym	☐ NIE	
30	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ TAK	☐ NIE	☐ odmawiam podania informacji
31	Osoba zamieszkująca obszary wiejskie	☐ TAK	☐ NIE	

V. Specyficzne potrzeby wynikające z niepełnosprawności

Sala bez barier architektonicznych	☐ TAK ☐ NIE
Dostosowanie infrastruktury komputerowej	☐ TAK ☐ NIE
Dostosowanie akustyczne	☐ TAK ☐ NIE
Specyficzne potrzeby żywieniowe	☐ TAK ☐ NIE
Alternatywne formy przygotowania materiałów szkoleniowych	☐ TAK ☐ NIE
Inne:	



**VI. DEKLARACJE UCZESTNICZKI PROJEKTU**

- | | |
|------------------------------|---|
| ☐ TAK | Chcę poprawić swoją sytuację na rynku pracy |
| ☐ TAK | Potwierdzam gotowość aktywizacji zawodowej |
| ☐ TAK | Chcę nabyć/podnieść kompetencje/kwalifikacje, które przyczynią się do poprawy mojej sytuacji na rynku pracy |

Jakich korzyści oczekuje Pani po uczestnictwie w Projekcie (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)?

- ☐ przyczyni się do podwyższenia kwalifikacji zawodowych
☐ umożliwi zdobycie uprawnień zawodowych
☐ pozwoli na szybsze znalezienie zatrudnienia
☐ utwierdzi w przekonaniu o potrzebie ustawicznego szkolenia i kształcenia
☐ będzie etapem do dalszego kształcenia

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy
(imię i nazwisko)

VII. OŚWIADCZENIA UCZESTNICZKI PROJEKTU

Ja niżej podpisana.....

pouczona o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego

Oświadczam, że:

- ☐ Zostałam poinformowana, że projekt „Nowa praca – nowa „JA” II edycja realizowany na podstawie umowy z Województwem Świętokrzyskim – Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
- ☐ Deklaruję z własnej inicjatywy udział w projekcie Nowa praca – nowa „JA” II edycja.
- ☐ Zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowa praca – nowa „JA” II edycja i akceptuję zawarte w nim warunki oraz zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- ☐ Spełniam kryteria kwalifikowalności określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowa praca – nowa „JA” II edycja.
- ☐ Mieszkam na terenie województwa świętokrzyskiego.
- ☐ Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021 – 2027 oraz nie będę starała się o udział w takim wsparciu w czasie trwania uczestnictwa w projekcie „Nowa praca – nowa „JA” II edycja.
- ☐ Jestem świadoma, że złożenie Dokumentów rekrutacyjnych nie gwarantuje uczestnictwa w projekcie „Nowa praca – nowa „JA” II edycja.
- ☐ Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z realizacją projektu „Nowa praca – nowa „JA” II edycja. Przetwarzanie ww. danych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz



uchylecia dyrektywy 95/46/WE – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.

9. ☐ Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i innych badaniach ewaluacyjnych dotyczących projektu, w trakcie jego trwania i po zakończeniu udziału w projekcie.
10. ☐ Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
11. ☐ Jestem świadoma, że podanie danych zawartych w formularzu jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu „Nowa praca – nowa „JA” II edycja.
12. ☐ Na podstawie art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz.631 z późn zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie mojego wizerunku, w formie fotografii analogowej i cyfrowej oraz filmu analogowego bądź cyfrowego, zarejestrowanych na potrzeby dokumentacji działań bądź w celu promocji projektu „Nowa praca – nowa „JA” II edycja przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach i/lub Koło Gospodyń Wiejskich „TRZESZKOWIANKI”. Ponadto, wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez ww. podmioty mojego wizerunku za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu promocji projektu „Nowa praca – nowa „JA” II edycja. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na Instytucję Pośredniczącą nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.
13. ☐ Zostałam poinformowana o prawie dostępu do treści danych osobowych przetwarzanych przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach i oraz do ich poprawiania.
14. ☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kielcach o zmianach danych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym (przede wszystkim: nazwisko, adres zamieszkania, adres korespondencyjny, numer telefonu, adres e-mail).
15. ☐ Zostałam pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczam, iż wszystkie podane w procesie rekrutacyjnym dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
16. ☐ Jestem świadoma, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczeń niezgodnych z prawdą, skutkujących po stronie Beneficjenta projektu obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w projekcie, Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach będzie miał prawo dochodzenia ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Miejscowość i data

Czytelny podpis osoby składającej Formularz Zgłoszeniowy
(imię i nazwisko)

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW SKŁADANYCH Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM:

- ☐ Załącznik R-2 – klauzula informacyjna ZDZ,
- ☐ Załącznik R-3 - klauzula informacyjna IZ,
- ☐ Załącznik R-4 – Oświadczenie o spełnianiu warunków kwalifikacyjnych,
- ☐ Załącznik R-5 – Oświadczenie o niekorzystaniu ze wsparcia w ramach EFS+
- ☐ Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (dotyczy osób bezrobotnych niezarejestrowanych/nieaktywnych zawodowo),
- ☐ Zaświadczenie z Urzędu Pracy (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP),
- ☐ Kopia orzeczenia o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy),
- ☐ Zaświadczenie od lekarza o sprawowaniu opieki nad osobą/osobami potrzebującą/cymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. (jeśli dotyczy)
- ☐ Akt urodzenia lub zaświadczenie z wydziału ewidencji ludności poświadczające nr PESEL lub datę urodzenia dziecka.(jeśli dotyczy)
- ☐ Oświadczenie opiekuna faktycznego