Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu „Wykwalifikowane kadry rynku pracy”

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Wykwalifikowane kadry rynku pracy”
nr FELU.09.03-IP.02-0010/25

Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet IX Zaspokajanie Potrzeb rynku pracy, Działanie 9.3 Wsparcie instytucji rynku pracy.

UWAGA:

1. Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem projektu.
2. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione. Formularz należy wypełnić czytelnie, elektronicznie lub odręcznie. Podpisy muszą być czytelne.
3. Odpowiedzi na pytania należy zaznaczyć znakiem „X” w odpowiednim okienku.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Płeć:	□ Kobieta □ Mężczyzna
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Obywatelstwo:	
Wiek:	
Adres zamieszkania/przebywania[1]:	

[1] Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwiać kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

Kraj:		**Województwo:**			
Powiat:		**Gmina:**			
Ulica:		**Nr domu:**		**Nr lokalu:**	
Kod pocztowy:		**Miejscowość:**			
Nr telefonu:					
Adres poczty elektronicznej:					

Wykształcenie
(należy zaznaczyć najwyższy z niżej wymienionych 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]

AKTUALNY STATUS KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU

Zamieszkuję i pracuję w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego **na terenie województwa lubelskiego** na obszarze realizacji projektu	□ tak □ nie
Jestem **pracownikiem/-cą instytucji szkoleniowej posiadających wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS)**[2], zajmującym/ -cą się: □ pomocą dla osób bezrobotnych □ pomocą dla osób biernych zawodowo □ pomocą dla osób poszukujących pracy[3]	□ tak □ nie

[2] Rozumie się przez to instytucje posiadające wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych (RIS) prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie do końca 2025 roku (tj. do dnia wejścia w życie ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025, poz. 620)), na mocy której przestał funkcjonować Rejestr Instytucji Szkoleniowych (RIS).
[3] Możliwe jest zaznaczenie wielu opcji

w zakresie znalezienia lub zmiany zatrudnienia *(należy dołączyć Zaświadczenie o zatrudnieniu potwierdzające zakres obowiązków pełnionych w instytucji, stanowiące Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu)*	
Aktualnie **nie biorę udziału w innym projekcie** dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus	□ tak □ nie

DODATKOWE INFORMACJE		
Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej)[4]		□ tak □ nie
Osoba z niepełnosprawnościami[5]		□ tak □ nie □ odmowa udzielenia informacji
w stopniu:	□ lekkim □ umiarkowanym □ znacznym □ zaburzenia psychiczne □ niepełnosprawność sprzężona[6] □ nie dotyczy	
Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie[7]		□ tak □ nie □ odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą obcego pochodzenia[8]		□ tak □ nie
Jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością[9]		□ tak □ nie

[4] Osoba, która nie posiada obywatelstwa żadnego z państw członkowskich Unii Europejskiej, bądź obywatelstwa żadnego z krajów stowarzyszonych z Unią Europejską, tj. Szwajcarii, Norwegii, Islandii, Liechtensteinu, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

[5] a) osoby niepełnosprawne w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913); b) osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917); c) dzieci w wieku przedszkolnym oraz uczniowie wychowankowie i słuchacze szkół i placówek systemu oświaty, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej

[6] Występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

[7] 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.

[8] Cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

[9] 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

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 *„Wykwalifikowane kadry rynku pracy”* współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach w ramach EFS+ realizowanego w przez EDU GROUP MARTA RYBAK.
2. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa w ramach Funduszy Europejskich dla Lubelskiego na lata 2021-2027. Projekt realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytetu IX Zaspokajanie Potrzeb rynku pracy, Działanie 9.3 Wsparcie instytucji rynku pracy.
3. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są poprawne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień przystąpienia do projektu i przyjmuję do wiadomości, iż informacje te mogą być weryfikowane przez upoważnione instytucje pod względem ich zgodności ze stanem faktycznym.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu *„Wykwalifikowane kadry rynku pracy”* oraz akceptuję jego warunki.
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Organizatora/Realizatora projektu o zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia (dane te w niniejszym Formularzu zostały opatrzone opcją *„Odmowa udzielenia informacji”*).
9. Zostałem/am zapoznany/a z zasadami zrównoważonego rozwoju, równości szans i niedyskryminacji oraz równości płci.
10. Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
11. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora/Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej/Zarządzającej.
12. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Organizatora/Realizatora projektu.
13. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia (w minimalnym 80% wymiarze w odniesieniu do zajęć grupowych), równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora/Realizatora projektu.
14. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu,

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.

a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Organizatora/Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000). Dane osobowe przekazywane są dobrowolnie, a odmowa ich podania jest równoznaczna z niemożnością udzielenia wsparcia przewidzianego w projekcie *„Wykwalifikowane kadry rynku pracy" nr FELU.09.03-IP.02-0010/25*.

15. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Organizatora/Realizatora projektu oraz Instytucję Pośredniczącą.
16. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Organizatorowi/Realizatorowi projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi/Realizatorowi 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. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku bez konieczności każdorazowego wyrażania zgody. Wizerunek wykorzystywany będzie w ramach prawidłowej realizacji projektu (m.in. prowadzonych działań informacyjnych i promocyjnych). Równocześnie oświadczam, iż wykorzystanie zdjęć, filmów i innych materiałów z moim wizerunkiem nie narusza moich dóbr osobistych.
19. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w odniesieniu do prawidłowej realizacji projektu *„Wykwalifikowane kadry rynku pracy",* w tym przede wszystkim: w celu potwierdzenia zasadności i kwalifikowalności poniesionych wydatków, monitorowania i gromadzenia danych podmiotów, uczestników/czek i beneficjentów/tek otrzymujących wsparcie w ramach projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (m.in. za pośrednictwem systemu CST (Centralny system informatyczny) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus), ewaluacji, kontroli, prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych, sprawozdawczości i innych działań niezbędnych do prawidłowej jego realizacji.
20. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą mailową i/lub telefoniczną na wskazane w niniejszym formularzu dane teleadresowe.
21. Przyjmuję do wiadomości, iż w chwili zakwalifikowania mnie na Uczestnika/czkę projektu, Administratorem moich danych osobowych jest EDU GROUP MARTA RYBAK.

…… ……

Miejscowość i data *Czytelny podpis Kandydata/ki*