



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „OdNOWA - szansą na zmianę” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW.10.05 Zrównoważony rynek pracy – nowa „JA”  
Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej dla FEŚ 2021-2027.

**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji**

Data wpływu formularza rekrutacyjnego	Nr formularza rekrutacyjnego

**Formularz rekrutacyjny  
do projektu „OdNOWA - szansą na zmianę”**

INFORMACJE O KANDYDACIE(KD)	
<b>1. Imię / imiona</b>	<b>2. Nazwisko</b>
<b>3. Obywatelstwo</b>	<b>4. Płeć:</b> <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta
<b>5. PESEL</b>	<b>6. Data i miejsce urodzenia</b>
<b>7. Adres zamieszkania</b> województwo ..... powiat ..... ulica / nr domu / nr lokalu ..... kod pocztowy i miejscowość .....	<b>8. Adres korespondencyjny</b> (wypełnić jeśli inny niż zameldowania) województwo ..... powiat ..... ulica / nr domu / nr lokalu ..... kod pocztowy i miejscowość .....
<b>9. Telefon kontaktowy</b>	<b>10. Adres e-mailowy</b>
<b>11. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej</b> <input type="checkbox"/> jestem kobietą zamieszkałą na terenie województwa świętokrzyskiego w rozumieniu KC <input type="checkbox"/> jestem kobietą zamieszkałą na obszarze wiejskim <input type="checkbox"/> jestem osobą sprawującą opiekę nad dzieckiem do lat 7 <input type="checkbox"/> jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą/osobami potrzebującą/cymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu <input type="checkbox"/> jestem osobą powracającą na rynek po zakończonym okresie sprawowania opieki	
<b>12. Wykształcenie</b> <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej, <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej, <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) - kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej,( liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)-kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) – wykształcenie na poziomie wyższym.	



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „OdNOWA - szansą na zmianę” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW.10.05 Zrównoważony rynek pracy – nowa „JA”  
Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej dla FEŚ 2021-2027.

**12. Proszę podać szkolenia / kursy, które Pan(i) ukończył(a)**

a. .... b. ....

**13. Deklaruję chęć udziału w:**

- Szkolenie z zakresu wizerunku biznesowego .....
- Poradnictwo psychologiczne
- Pośrednictwo pracy .....
- Trening personalny, konsultacje dietetyczne.....
- Szkolenia/kursy zawodowe \* .....

Preferowana lokalizacja szkolenia:.....

Preferowana lokalizacja treningu personalnego, konsultacji dietetycznej:.....

\* Proszę podać proponowane szkolenie/kursy zawodowe

**POZOSTAŁE DANE KANDYDATKA/KI NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Oświadczam, że na dzień składania formularza (proszę zaznaczyć kategorię, która Pana/ Pani dotyczy):

Jestem osobą z niepełnosprawnościami (kopia dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnościami)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelom kraju spoza Unii Europejskiej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

**Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK § 1\* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:**

1. Zostałem poinformowany, iż projekt pn. „ OdNOWA - szansą na zmianę” jest współfinansowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowany jest przez PAKD i ARR na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej dla FEŚ 2021-2027.



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „OdNOWA - szansą na zmianę” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW.10.05 Zrównoważony rynek pracy – nowa „JA”

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej dla FEŚ 2021-2027.

2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „OdNOWA - szansą na zmianę”. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz niezwłocznego poinformowania o wszystkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
4. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (na podstawie art. 29 w związku z art. 28 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 - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
5. Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia.
6. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
7. Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy,
8. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
9. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia wymienionych w regulaminie uczestnictwa.
10. Oświadczam, że nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021 – 2027.
11. Wyrażam zgodę na przekazanie odpowiednich danych zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 oraz udziału w badaniach ewaluacyjnych dotyczących realizowanego Projektu po zakończeniu jego realizacji.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis kandydat

1. Załącznik nr 1 Oświadczenie o zamieszkanianiu
2. Załącznik nr 2 Oświadczenie o przynależności do grupy docelowej
3. Załącznik nr 3 Klauzula informacyjna
4. Załącznik nr 4 Oświadczenie poświadczające posiadanie dzieci lub osób zależnych
5. Zaświadczenie o statusie osoby bezrobotnej.
6. Kserokopia (oryginał do wglądu) orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o lekkim lub umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności określonym w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (jeśli dotyczy).
7. Zaświadczenie od lekarza o sprawowaniu opieki nad osobą/osobami potrzebującą/cymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. (jeśli dotyczy)
8. Akt urodzenia lub zaświadczenie z wydziału ewidencji ludności poświadczające nr pesel dziecka lub datę urodzenia. (jeśli dotyczy)

\*- Odpowiedzialność karną za składanie fałszywych zeznań (za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) reguluje art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z dnia 29.11.2017 r.), który mówi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”