**………………..…….**

*Data wpływu*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**(wymiar konsultacji)**

**Uwaga:** Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego formularza należy zapoznać się
z **dokumentacją projektową** znajdującą się na stronie www.bdcenter.pl oraz w biurze projektu: ul. Broniewskiego 1, 35-222 Rzeszów

.

|  |
| --- |
| **Dane instytucji** |
| **1. Nazwa:** …………………………………………… **2. NIP** …………………………………………...**3. REGON** ……………………………………………**4. Numer KRS**: …………………………………**5. Typ instytucji:**  **instytucja rynku pracy**   **przedsiębiorstwo**   **organizacja pozarządowa**  **inna:** ……………………………………………..**6. Forma prawna:** ………………………………… **7. PKD[[1]](#footnote-1):** …………………………………………..**8. Ulica:** …………………………………….… **9. Nr budynku:** ……………..  **10. Nr lokalu:** .…….….......**11. Miejscowość:** ………………..…..…….……..  **12. Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_** **13. Gmina:** …………………………………………. **14. Powiat:** .………………………………….……........**15. Obszar[[2]](#footnote-2)\*:** obszar miejski obszar wiejski **16. Województwo** ……….……………………………..……...**17. Nr tel. kontaktowego** …………………………………**18. Adres poczty elektronicznej (e-mail):** …………………………………………………………………….…Niniejszym zgłaszam udział ww. osoby w **spotkaniu merytorycznym** w ramach projektu pn. **„Współpraca międzysektorowa na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego w oparciu o modele współpracy i narzędzia z Wielkiej Brytanii”** finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *pieczęć instytucji czytelny podpis i pieczęć osoby upoważnionej*  *do reprezentowania instytucji* |
| **Podstawowe dane uczestnika** |
| **19. Imię (imiona):** ................................................. | **20. Nazwisko:** ……………………………...................... |
| **21. Płeć:** K  M  **22.** **Wiek w latach:** …………  **23. Nr PESEL** **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_****24. Data i miejsce urodzenia:** ………………………………………………………………………………………….. |
| **25. Wykształcenie:** wyższe  policealne  ponadgimnazjalne  gimnazjalne  podstawowe  niższe niż podstawowe  |
| **26. Opieka nad osobą zależną:** tak  nie  **27. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:**  Osoba pracująca, w tym:  rolnik osoba samozatrudniona osoba zatrudniona w mikroprzedsiębiorstwie (0-9 pracowników) osoba zatrudniona w małym przedsiębiorstwie (10-49 pracowników) osoba zatrudniona w średnim przedsiębiorstwie (50-249 pracowników) osoba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie (powyżej 250 pracowników) osoba zatrudniona w administracji publicznej osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej pracownik w gorszym położeniu wykonywany zawód:……………………………………………………………………….. osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  tak  nie  odmowa podania informacji osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  tak  nie osoba z niepełnosprawnościami  tak  nie  odmowa podania informacji osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym:  w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu  tak  nie  osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu  tak  nie osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)  tak  nie  odmowa podania informacji |
| **Dane kontaktowe uczestnika** |
| **28. Ulica:** ……………………………………. **29. Nr domu:** ……………..  **30. Nr lokalu:** .…….….........…. **31. Miejscowość:** ………………..…..…….……..  **32. Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_**  **33. Gmina:** ………………………………………… **34. Powiat:** .………………………………….……..........**35. Obszar:[[3]](#footnote-3)\*** obszar miejski obszar wiejski **36. Województwo:** …………….……….…………………**37. Nr tel. kontaktowego:**  ………………………………………  **38. Adres poczty elektronicznej (e-mail):** …………………………………………………………………….… |
|

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że spełniam warunki udziału w Projekcie:**

* jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa podkarpackiego,
* jestem osobą pracującą w instytucjach rynku pracy/MŚP/NGO lub osoba samozatrudnioną.

 ......................................................................... ......................................................................

 *Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki*

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:**

* Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa,
* Zapoznałam/em się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
* **Zapoznałam/em się z umową oraz regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie i akceptuję zapisy tych dokumentów,**
* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego,
* Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[4]](#footnote-4)\* na prowadzenie wobec mojej osoby postępowania rekrutacyjnego w kolejnych etapach realizacji projektu,
* O kwalifikacji do projektu decydować będzie komisja rekrutacyjna w oparciu o kryteria kwalifikowalności zamieszczone w regulaminie rekrutacji do projektu, dostępnym w biurze projektu i na stronie projektu,
* Mam świadomość, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
* Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,
* Wyrażam zgodę na udział w spotkaniu merytorycznym, na które zostanę zakwalifikowany w wyniku procesu rekrutacyjnego,
* Mam świadomość, że spotkanie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie,
* Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
* W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuję się do udostępnienia danych wskazanych w „Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020” oraz „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”, potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzania ewaluacji, a także do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą* *i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby procesu rekrutacji oraz działań dotyczących realizacji projektu „Współpraca międzysektorowa na rzecz godzenia życia zawodowego i rodzinnego w oparciu o modele współpracy i narzędzia z Wielkiej Brytanii" zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 927 z późn. zm.).*

......................................................................... ......................................................................

 *Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki*

1. Należy wpisać główną klasę działalności. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* **Obszar miejski** (obszar położony w granicach administracyjnych miast), **obszar wiejski** (tereny położne poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej) [↑](#footnote-ref-3)
4. \* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-4)