**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**(Zogniskowany wywiad grupowy)**

Niniejszym zgłaszam swój udział w **badaniu fokusowym** 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.

|  |
| --- |
| **Podstawowe dane uczestnika** |
| **1. Imię (imiona):** ................................................. | **2. Nazwisko:** ……………………………...................... |
| **3. Płeć:** K  M  **4.** **Wiek w latach:** …………  **5. Nr PESEL** **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_****6. Data i miejsce urodzenia:** ………………………………………………………………………………………….. |
| **7. Wykształcenie:** wyższe  policealne  ponadgimnazjalne  gimnazjalne  podstawowe  niższe niż podstawowe  |
| **8. Opieka nad osobą zależną:** tak  nie  **9. 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 nazwa instytucji ………………………………………………………………………………………………………. wykonywany zawód:………………………………………………………………………………………………….  stanowisko: ……………………………………………………………………………………………………………. 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** |
| **10. Ulica:** ……………………………………. **11. Nr domu:** ……………..  **12. Nr lokalu:** .…….….........….  **13. Miejscowość:** ………………..…..…….……..  **14. Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_**  **15. Gmina:** ………………………………………… **16. Powiat:** .………………………………….……..........**17. Obszar:[[1]](#footnote-1)\*** obszar miejski obszar wiejski **18. Województwo:** …………….……….…………………**19. Nr tel. kontaktowego:**  ………………………………………  **20. Adres poczty elektronicznej (e-mail):** …………………………………………………………………….… |
|

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że spełniam warunki udziału w badaniu fokusowym określone w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.**

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

 *Miejscowość, data Podpis Kandydata*

**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 organizowanym badaniu fokusowym w ramach w/w projektu 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[[2]](#footnote-2)\* na prowadzenie wobec mojej osoby postępowania rekrutacyjnego w kolejnych etapach realizacji projektu,
* Mam świadomość, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w badaniu fokusowym,
* Mam świadomość, że badanie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
* Zostałam/em poinformowana/y, że przebieg rozmowy będzie rejestrowany na nośnikach video,
* Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych.

*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*

1. \* **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-1)
2. \* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)