



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNO-ZGŁOSZENIOWY**  
**w projekcie pn. „Aktywizacja zawodowa w podregionie białostockim”**  
**nr .....**

<b>UPRZEJMIE PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE RUBRYK WIELKIMI LITERAMI I ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU</b>	
Beneficjent	Europejskie Centrum Wspierania Innowacji i Nowych Technologii
Tytuł projektu	<i>Aktywizacja zawodowa w podregionie białostockim</i>
Numer projektu	
Priorytet	II: Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa
Działanie	2.1: Zwiększanie zdolności zatrudnieniowej osób pozostających bez zatrudnienia oraz osób poszukujących pracy, przy wykorzystaniu aktywnej polityki rynku pracy oraz wspieranie mobilności zasobów pracy
Termin realizacji projektu	01.03.2017r. - 30.06.2018r.

Data i godzina przyjęcia formularza	
Nr ewidencyjny	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

<b>I. DANE PERSONALNE KANDYDATA/KI</b>			
Imię (imiona)		Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
Data i miejsce urodzenia			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		PESEL	
<b>II. ADRES ZAMIESZKANIA (osoby zamieszkujące obszar woj. podlaskiego)</b>			
Ulica		Nr domu/lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Gmina		Obszar	
<b>Obszar:</b>	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	
<b>III. DANE KONTAKTOWE</b>			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
E-mail			



#### IV. DODATKOWE INFORMACJE

<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Zawodowe ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Pomaturalne <input type="checkbox"/> Zawodowe pomaturalne <input type="checkbox"/> Wyższe
<b>V. PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU</b> (w dniu złożenia dokumentacji rekrutacyjnej)	
<b>KRYTERIA REKRUTACYJNE (FORMALNE)</b>	<input type="checkbox"/> posiadam niskie kwalifikacje <input type="checkbox"/> zamieszkuję Miasto Białystok lub powiat białostocki lub powiat sokólski <input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy (I lub II profil pomocy) <input type="checkbox"/> posiadam status zawodowy: bezrobotny/ bierny zawodowo /poszukujący pracy
<b>KRYTERIA REKRUTACYJNE (STRATEGICZNE)</b>	<input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> osoba powyżej 50 r.ż. <input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale bezrobotną (pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie ponad 12 miesięcy)

#### WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

1. Oświadczenie uczestnika projektu, czy nie korzysta równoległe ze wsparcia tego samego rodzaju w projekcie pozakonkursowym PUP (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).
2. Osoby z niepełnosprawnością – odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.
3. Osoby zakwalifikowane do I i II profilu pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – zaświadczenie z urzędu pracy.
4. Status osoby długotrwale bezrobotnej zaświadczenie z PUP



## OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko)  
zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania) oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjno-zgłoszeniowym są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Data ..... Czytelny podpis .....

- zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pn. „Aktywizacja zawodowa w podregionie białostockim” i akceptuję jego warunki
- zamieszkuję na terenie miasta Białystok, powiatu białostockiego oraz powiatu sokólskiego
- Zostałem /am poinformowany/a, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Data ..... Czytelny podpis .....

- nie pozostaję lub nie pozostawałem/am w ciągu ostatnich 2 lat w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Europejskim Centrum Wspierania Innowacji i Nowych Technologii z siedzibą w Białymstoku (15-237) ul. Mickiewicza 80/2 będącego Liderem Projektu i Project Hub sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (60-434) ul. Trzcianecka 3e, będącą Partnerem Projektu, uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny formularzy rekrutacyjnych związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli

Data ..... Czytelny podpis .....

- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym tzw. danych wrażliwych [tj. danych określonych w art.27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) w przypadku realizowanego projektu są to wyłącznie dane wskazane w punkcie 4 i 5] w celu udziału w procesie rekrutacji do projektu „Aktywizacja zawodowa w podregionie białostockim”
- zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawienia zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922). Przekazanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu

Data ..... Czytelny podpis .....



## **OŚWIADCZAM I PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE**

1. Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym jest Ministerstwo Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5.
2. Dane zawarte w formularzu rekrutacyjno-zgłoszeniowym będą weryfikowane i przetwarzane przez Europejskie Centrum Wspierania Innowacji i Nowych Technologii z siedzibą w Białymstoku będącego Liderem Projektu i Project Hub sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu będącego Partnerem Projektu oraz w razie konieczności przez inne instytucje zaangażowane we wdrażanie RPO WP na lata 2014-2020.
3. Dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym mogą zostać powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej / Wdrażającej. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Wdrażającej / Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWP oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWP lub Instytucji Wdrażającej / Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWP.
4. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawienia.
5. Przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia/dokumentu na etapie zakwalifikowania Kandydata na Uczestnika Projektu lub podanie danych w formularzu rekrutacyjno-zgłoszeniowym niezgodnych ze stanem faktycznym skutkować będzie wykluczeniem z projektu.

**Data .....** **Czytelny podpis .....**