Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu „Nowy Kierunek – Świętokrzyski Outplacement"

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Nowy Kierunek – Świętokrzyski Outplacement"

nr FESW.10.07-IP.01-0012/26

Projekt realizowany w ramach Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
Zakres interwencji: Działania na rzecz poprawy dostępu do zatrudnienia.
Priorytet 10. Aktywni na rynku pracy.
Działanie 10.07 Działania na rzecz osób zagrożonych utratą pracy.

Data wpływu formularza zgłoszeniowego i podpis osoby przyjmującej (Wypełnia Organizator)	

Uwaga: Wymagane jest wypełnienie **wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x"** właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć **czytelnym podpisem** w wyznaczonym miejscu. Formularz należy **wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI** literami. Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych.

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

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

województwo:	powiat:	gmina:
ulica:	nr domu:	nr lokalu:
kod pocztowy:	miejscowość:	
Zamieszkuję teren: □ teren gęsto zaludniony (miasta, centra miejskie, obszary miejskie – DEGURBA 1) □ teren pośredni (miasta, przedmieścia – DEGURBA 2) □ teren słabo zaludniony (wiejski – DEGURBA 3)		
nr telefonu:		
adres poczty elektronicznej:		
Wykształcenie: (należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia):	□ **brak** (brak formalnego wykształcenia) (ISCED 0) □ **podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) □ **gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) (ISCED 2) □ **ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) (ISCED 3) □ **policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) (ISCED 4) □ **wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich / magisterskich / doktoranckich) (ISCED 5-8)	
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY		
Jestem pracownikiem przewidzianym do zwolnienia - pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze	□ tak	□ nie



nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.	
Jestem pracownikiem zagrożonym zwolnieniem z pracy - pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 6 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników - albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Pracownik ten nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.	□ tak □ nie
W tym:	
□ osoba pracująca w administracji rządowej □ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek oświaty) □ osoba pracująca w organizacji pozarządowej □ osoba pracująca w MMŚP □ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie □ osoba prowadząca działalność na własny rachunek □ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą □ osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty (kadra pedagogiczna) □ osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty (kadra niepedagogiczna) □ osoba pracująca w szkole lub placówce oświaty (kadra zarządzająca) □ osoba pracująca na uczelni □ osoba pracująca w instytucie naukowym	

□ osoba pracująca w instytucie badawczym □ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz □ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym □ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki □ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej □ inne		
Jestem osobą odchodząca z rolnictwa – osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1009, z późn. zm.).	□ tak	□ nie
Jestem osobą zwolnioną z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu. - osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną. W tym:	□ tak	□ nie
Jestem osobą bezrobotną Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki,	□ tak	□ nie

tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.	
Jestem osobą bierna zawodowo Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych;	□ tak □ nie
STATUS UCZESTNIKA - DODATKOWE INFORMACJE	
Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie – 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.	□ tak □ nie □ Odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą obcego pochodzenia. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	□ tak □ nie
Osoba z niepełnosprawnościami Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z	□ tak □ nie □ Odmowa udzielenia informacji

zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego	
w stopniu:	□ lekkim □ umiarkowanym □ znacznym □ zaburzenia psychiczne □ nie dotyczy
Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	□ tak □ nie
Jestem osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością 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 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.	□ tak □ nie
OŚWIADCZENIA	



Ja niżej podpisany/a.....

(Imię i nazwisko)

pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego:

1. Oświadczam chęć udziału w Projekcie „Nowy Kierunek – Świętokrzyski Outplacement" współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 realizowanym przez Consultor sp. z .o.o.
2. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz z budżetu państwa.
3. Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego kare pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu „Nowy Kierunek – Świętokrzyski Outplacement" oraz akceptuję jego warunki.
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora Projektu – Consultor sp. z o.o. o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym
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.
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału i przekazania danych w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej zgodnie z zakresem wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego, realizacji programów na lata 2021-2027.
10. Zostałem poinformowany o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
11. Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania. Wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania.
12. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.



13. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia (w minimalnym 80% wymiarze), równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu.
14. Wyrażam zdolność i chęć do podjęcia zatrudnienia.
15. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Realizatora projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej.
16. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora projektu oraz Instytucję Pośredniczącą.
17. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie.
18. Zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi projektu w terminie 7 dni kalendarzowych dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia przez Uczestnika projektu w trakcie udziału w projekcie jaki i do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie np. kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, wpis do CEiDG lub KRS i zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej wydane przez ZUS /US/UM wraz z dowodami opłacania składek na ubezpieczenie społeczne, zaświadczenie z PUP o wyrejestrowaniu z powodu podjęcia pracy).
19. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich w/w danych osobowych przez Consultor Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie dla potrzeb obecnej i przyszłych rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO).

…… ……

Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/ki

