



Załącznik I

FORMULARZ REKRUTACYJNY

TYTUŁ PROJEKTU:	„Kobiety Sukcesu”
Nr Projektu:	FEMA.06.04-IP.02-00TP/23
Program, w ramach którego realizowany jest Projekt:	Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027
Działanie, w ramach którego jest realizowany Projekt	Działanie 6.4 - Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet

Dane Uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS+

DANE UCZESTNIKA	NAZWA		SŁOWNIKI/ POLA DO WYPEŁNIENIA	
	1	Imię (imiona)		
2	Nazwisko			
3	Obywatelstwo		<input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa - obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE / bezpaństwowiec	
4	PESEL / Inny identyfikator			
5	Data urodzenia/ Wiek			
6	Płeć		<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
7	Wykształcenie		<input type="checkbox"/> brak formalnego wykształcenia (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)	
8	Powiat:			
9	Miejscowość:			
10	Kod pocztowy:			
11	Ulica:			
12	Nr domu:			
13	Nr lokalu:			
14	Telefon kontaktowy:			
15	Adres poczty elektronicznej (e- mail):			



STATUS NA RYNKU PRACY (w chwili wypełniania dokumentów)	16	Osoba bierna zawodowo ¹	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak” prosimy o przedłożenie dokumentu potwierdzającego z ZUS ² . Osoba bierna zawodowo w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się (nazwa szkoły/uczelni oraz wydział i/lub kierunek) <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub uczeniu się ³ <input type="checkbox"/> inne
	OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	17	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:
18		Rodzaj niepełnosprawności: (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)	<input type="checkbox"/> Ruchowa <input type="checkbox"/> Niedowidzący <input type="checkbox"/> Niewidomy <input type="checkbox"/> Niedosłyszący <input type="checkbox"/> Głuchoniemy <input type="checkbox"/> Inna – jaka?
POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA	19	Przynależność do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych tj. Romowie	<input type="checkbox"/> Tak ⁴ <input type="checkbox"/> Nie
	20	Posiadanie statusu migranta	<input type="checkbox"/> Tak ⁴ <input type="checkbox"/> Nie
	21	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak ⁴ <input type="checkbox"/> Nie
	22	Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak ⁴ <input type="checkbox"/> Nie
	23	Przynależność do grupy osób pochodzących z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> Tak ⁴ <input type="checkbox"/> Nie

¹ To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie są osobami pracującymi ani bezrobotnymi).

² Dokumentem potwierdzającym jest zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status osoby w dniu jego wydania (zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej; o zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS. Zaświadczenie jest ważne przez okres 30 dni.

³ Osoba, która nie uczy się ani nie szkoli.

⁴ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak” prosimy o przedłożenie kopii dokumentu potwierdzającego.



Oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Kobiety Sukcesu” i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
2. Spełniam warunki uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie.
3. Zamieszkuję na terenie miasta Pułtusk, miasta Ostrołęka, miasta Ostrów Mazowiecka lub gminy Goworowo.
4. Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Kobiety Sukcesu”.
5. Zostałam poinformowana, że Projekt jest realizowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
6. Uczestniczka Projektu oświadcza pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. nr 88, poz. 553 z późn. zm.) o niekorzystaniu z tożsamego wsparcia współfinansowanego z innych źródeł. Projektodawca zastrzega sobie prawo do weryfikacji czy kandydatka nie korzystała z analogicznego wsparcia na poziomie krajowym (m.in. FERS, KPO lub innych środków publicznych).
7. Jestem świadoma, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w ww. Projekcie.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, którą stosuje się do ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w zakresie określonym w art. 2 i art. 3 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).
9. Administratorem moich danych osobowych podczas rekrutacji jest: Doradztwo Personalne i Szkolenia Aleksandra Zakrzewska, ul. Norberta Barlickiego 10, 99-300 Kutno.
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu rekrutacji do projektu „Kobiety Sukcesu” .
11. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do udziału w procesie rekrutacji, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie.
12. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej i nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
13. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027 oraz zakończenia okresu archiwizowania dokumentacji.
14. Mogę skontaktować się z Administratorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: zakrzewska.a@gazeta.pl.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. Uprzedzona o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „Kobiety Sukcesu” nr FEMA.06.04-IP.02-00TP/23. Ponadto, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Projektodawcy o każdorazowych zmianach danych zawartych w niniejszym Formularzu Rekrutacyjnym przez cały okres udziału w projekcie.

.....
Data i czytelny podpis Kandydatki