**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU  
„AKTYWNOŚĆ – SZANSĄ NA LEPSZE JUTRO”**

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji

i uczestnictwa w projekcie *„Aktywność – szansą na lepsze jutro”*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)** | **Fundacja Gospodarcza „Pro Europa”** |
| **Tytuł projektu** | „Aktywność – szansą na lepsze jutro” |
| **Oś Priorytetowa** | 7 Włączenie społeczne |
| **Działanie** | 07.01 Aktywna integracja |
| **Poddziałanie** | 07.01.02 Aktywna integracja – projekty konkursowe |
| **Nr projektu** | RPWP.07.01.02-30-0035/16 |
| **Okres realizacji** | 20.06.2017-31.12.2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu | |
| Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ) |  |
| Data, miejsce i godzina przyjęcia formularza |  |
| Podpis osoby przyjmującej formularz |  |

*UWAGA:*

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
2. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć osobiście w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Słupcy MOPS) lub Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Słupcy (GOPS) lub Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Rzgowie lub drogą tradycyjną za pośrednictwem poczty na adres MOPS w Słupcy, plac Parysa 9, 62-400 Słupca/ GOPS w Słupcy, ul. Sienkiewicza 16, 62-400 Słupca/ GOPS w Rzgowie, ul. Konińska 8, 62-586 Rzgów. Dla Dokumentacji Rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina) do biura projektu.
4. Realizator projektu zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | |
| Imię/Imiona |  | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia (miasto i województwo) |  | | | | | |
| Płeć | Kobieta | | | Mężczyzna | | |
| Seria i nr dowodu osobistego |  | | Dowód osobisty wydany przez: | | |  |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | |
| Ulica: |  | | | | | |
| Nr domu: |  | Nr lokalu: | | | |  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: | | | |  |
| Gmina: |  | Powiat: | | | |  |
| Województwo |  | | | | | |
| Obszar zamieszkania | miejski | | | | wiejski | |
| Telefon: |  | | | | | |
| Adres e-mail: |  | | | | | |
| **ADRES KORESPONDENCYJNY** (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania, jeśli nie, proszę wpisać jw.) | | | | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu/miejscowość/kod pocztowy/gmina/powiat/województwo |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy jest Pan(i) osobą** osoba przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących? | TAK  NIE |
| -  w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | TAK  NIE |
| **Czy jest Pan(i) osobą** żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu? | TAK  NIE |
| **Czy jest Pan(i) osobą** w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)? | TAK  NIE  ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI |
| **Czy jest Pan(i) osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia?** | TAK  NIE |
| **Czy jest Pan(i) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu**  **do mieszkań?** | TAK  NIE |

**II. Kryterium uczestnictwa kwalifikujące do udziału w projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium uczestnictwa (obligatoryjne)** | 1.Status na rynku pracy:  a) osoba bierna zawodowo:  TAK  NIE  b) osoba bezrobotna:  TAK  NIE  w tym:  🞏 osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy  🞏 osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy  *(należy załączyć aktualne zaświadczenie z PUP)*  🞏 osoba zakwalifikowana do III profilu pomocy *(należy załączyć aktualne zaświadczenie z PUP)* |
| 2.Zamieszkuję:  a) gminę miejską Słupca lub gminę wiejską Słupca lub gminę wiejską Rzgów  TAK  NIE |
| **Kryterium uczestnictwa (dodatkowe)** | 1.Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywieniowa  TAK  NIE |
| 2.Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia (tj. wykluczona z więcej niż jednej przesłanki wynikającej z definicji osób zagrożonych wykluczeniem społecznym    TAK  NIE |
| 3. Osoba niepełnosprawna, w tym stopień niepełnosprawności (wymagane orzeczenie o niepełnosprawności)  TAK  NIE |
| 4.Wykształcenie:  brak  podstawowe (poziom ISCED 1)  gimnazjalne (poziom ISCED 2)  ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3)  policealne (poziom ISCED 4)  wyższe (poziom ISCED 5-8) |

Załączniki składane na etapie rekrutacji:

1. Oświadczenia Kandydata/-tki stanowiące zał. nr 1 do formularza,
2. Oświadczenie Kandydata/-tki dotyczące statusu na rynku pracy – zał. nr 2 do formularza
3. Oświadczenie Uczestnika projektu – zał. nr 3 do formularza
4. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

*……………….............................................*

*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki\**

Zał. 1 do formularza

**OŚWIADCZENIE**

**Świadomy/-a** odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie 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 „Aktywność – szansą na lepsze jutro” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

*……..…….............................................*

*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki\**

Zał. 2 do formularza

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-TKI DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

(właściwą odpowiedź, proszę zaznaczyć krzyżykiem przy kwadracie)

Oświadczam, że jestem:

☐ osobą bierną zawodowo,

☐ osobą bezrobotną,

w tym:

☐osobą niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy

☐ osobą zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy

☐ osobą zakwalifikowaną do III profilu pomocy

Oświadczam, że zamieszkuję:

☐ gminę miejską Słupca

☐ gminę wiejską Słupca

☐ gminę wiejską Rzgów

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

*……………….............................................*

*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki\**

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„Aktywność – szansą na lepsze jutro”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO– Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy ul. Aleje Niepodległości 34, 61- 714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister Rozwoju, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
3. W odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO:
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 320), zwanym dalej rozporządzeniem 1303/2013,
5. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 470), zwanym dalej rozporządzeniem 1304/2013,
6. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 217) zwaną dalej ustawa wdrożeniową.

2) W odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1. rozporządzenia 1303/2013,
2. rozporządzenia 1304/2013,
3. ustawy wdrożeniowej,
4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. U. UE. L. 2014.286.1).
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu RPWP.07.01.02-30-0035/16, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu, ul. Kościelna 37, 60-537 Poznań, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Fundacji Gospodarczej "Pro Europa", z siedzibą: przy ul. Warszawska 4/7, 87-100 Toruń oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Słupcy, plac Parysa 9, 62-400 Słupca, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Słupcy, ul. Sienkiewicza 16, 62-400 Słupca, Gminnym Ośrodek Pomocy Społecznej w Rzgowie, ul. Konińska 8, 62-586 Rzgów. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
7. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
8. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
9. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
10. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

..…..………………………… ………………………………………………………… MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

*\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.*