



Załącznik nr 1 do REGULAMINU rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Więcej umiem-więcej znaczę!” nr RPKP.08.02.02-04-0187/19

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU		
data i godzina wpływu:	numer formularza:	podpis przyjmującego:

UWAGA:

1. Formularz powinien być wypełniony **w sposób czytelny** komputerowo lub odręcznie drukowanymi literami. Każdy punkt wniosku musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy proszę wpisać odpowiednio **BRAK** lub **NIE DOTYCZY**. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
2. Formularz musi być kompletny, tj.: musi zawierać wszystkie strony, każde pole formularza musi być wypełnione, formularz musi być podpisany.
3. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia na każdym etapie rekrutacji prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
4. Kopie załączonych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydata poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem” lub opatrzone na pierwszej stronie klauzulą „Za zgodność z oryginałem od strony ...do strony...” wówczas strony należy ponumerować. Po wybraniu jednej z wyżej wymienionych klauzul Kandydat wpisuje aktualną datę oraz składa własnoręczny podpis.
5. Podpisane dokumenty rekrutacyjne w formie papierowej, należy złożyć w **Biurze Projektu** zgodnie z zapisami w **regulaminie projektu**. Zastrzegamy, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

Oświadczenie Kandydata na Uczestnika projektu:

wyrażam/ nie wyrażam* zgody na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu kwalifikacyjnym przez realizatora projektu: “Więcej umiem-więcej znaczę!” w tym danych wrażliwych (zgodnie z art.6 ust.1 lit. a-c i art. 9 ust. 2 lit. a, f, g 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).

Celem zbierania i przetwarzania danych osobowych jest procedura rekrutacyjna (w tym ocena kwalifikowalności do udzielenia wsparcia w ramach projektu “Więcej umiem-więcej znaczę!”; w celu monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020). Administratorem moich danych osobowych jest firma Fundacja Gospodarcza Pro Europa, ul. Warszawska 4/7, 87-100 Toruń. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości uczestnictwa w procedurze rekrutacyjnej. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych. Mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

.....
(data i czytelny podpis Kandydata) **

*niewłaściwe skreślić

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



Część A. KRYTERIA DOSTĘPU

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Wiek powyżej 29 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRES ZAMIESZKANIA (kryterium uczestnictwa)			
Ulica:			
Nr domu:	<input type="text"/>	Nr lokalu:	<input type="text"/>
Miejscowość:	<input type="text"/>	Kod pocztowy:	<input type="text"/>
Gmina:	<input type="text"/>	Powiat:	<input type="text"/>
Województwo:			
Obszar zamieszkania:	<input type="checkbox"/> miejski		<input type="checkbox"/> 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			

Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie uzyskane wykształcenie tzn. najwyższe)	<input type="checkbox"/> Podstawowe (poziom ISCED 1-poziom wykształcenia uzyskiwany w szkole podstawowej)
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (poziom ISCED 2 - poziom wykształcenia uzyskiwany w gimnazjum)
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3 - poziom wykształcenia uzyskiwany w liceum ogólnokształcącym, liceum profilowanym, technikum, zasadniczej szkole zawodowej)
	<input type="checkbox"/> Policealne (poziom ISCED 4 - poziom wykształcenia uzyskiwany w szkole policealnej)
	<input type="checkbox"/> Wyższe (poziom ISCED 5-8 - poziom wykształcenia uzyskiwany w szkole

	pomaturalnej; na studiach I stopnia (licencjackich, inżynierskich i kolegiach,) na studiach II stopnia (magisterskich); na studiach III stopnia (doktoranckich)
Nazwa Uczelni	
Nazwa kierunku kształcenia	
Uzyskany tytuł (np. licencjat, magister, inżynier)	
Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tytuł zawodowy	
Data i miejscowość wydania dokumentu potwierdzającego tytuł zawodowy	

Status Kandydata na rynku pracy (kryterium uczestnictwa)			
Miejsce pracy			
Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy			
Adres pracodawcy/zleceniodawcy			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:			
Województwo:			
Status kandydata	TAK	NIE	
Osoba zatrudniona na podstawie umowy krótkoterminowej - umowy zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu (do 31.12.2020r.) lub trwa nie dłużej niż 6m-cy			
Osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej i osiągająca zarobki nieprzekraczające wysokości minimalnego wynagrodzenia (2.250,00 zł. brutto)			
Osoba, status osoby ubogiej pracującej- osoby, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę- 2.250,00 zł. brutto) lub osoby zamieszkującej w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu			

Status kandydata	
<p>Czy jest Pan(i) osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia?</p> <p>(Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p>Czy jest Pan(i) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?</p> <p>(okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nie nadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p>Czy jest Pan(i) osobą korzystającą ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art.7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej</p> <p>tj: spełniająca przesłankę (oprócz w/w): ubóstwa; sieroctwa; długotrwałej lub ciężkiej choroby; przemocy w rodzinie; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach: trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej, bezradności w sprawach opiekuńczo- wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p>Czy jest Pan(i) osobą z niepełnosprawnościami?</p> <p>(Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2016 poz. 2046 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882 z późn. zm.), tj. Osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>



<p>Potwierdzeniem statusu osoby niepełnosprawnej w świetle przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych jest orzeczenie o niepełnosprawności. Natomiast osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej może przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię).</p>	
<p>Czy jest Pan(i) osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)?</p> <p>a) która nie ukończyła szkoły podstawowej (i jest w wieku pozaszkolnym);</p> <p>b) uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających;</p> <p>c) zwolniona z zakładu karnego;</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>
<p>Czy jest Pan(i) osobą zamieszkałą na terenach wiejskich?</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI</p>

Część B. DODATKOWE KRYTERIA PREMIUJĄCE

Proszę o zaznaczenie X w odpowiedniej kratce.

Kandydat/-tka do projektu jest:	TAK	NIE
osobą, która była uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO +15 pkt		
osobą zamieszkującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) miasto średnie, w tym miasto tracące funkcje społeczno-gospodarcze +5 pkt		
osobą z niepełnosprawnością +5 pkt		
osobą powyżej 50 roku życia +5 pkt		

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data i czytelny podpis Kandydata/-tki) **



Załączniki do formularza rekrutacyjnego:

Proszę o zaznaczenie załączników (znakiem „X”) dołączonych do Formularza rekrutacyjnego.

Załączniki składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego, zgodnie z art. 76a § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, odpisu lub wyciągu z dokumentu; mogą być składane także w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

L.p.	NAZWA DOKUMENTU	TAK	NIE
1	Oświadczenie o spełnieniu kryterium wiekowego		
2	Oświadczenie Kandydata/ki dotyczące miejsca zamieszkania i/lub pracy		
3	Oświadczenie Kandydata/ki dotyczące uczestnictwa w projektach z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO		
4	Zaświadczenie o podstawie prawnej świadczenia pracy i okresie jej trwania lub kopia umowy,		
5	Zaświadczenie o wysokości zarobków w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu lub dokumenty potwierdzające dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych) gospodarstwa domowego, w którym zamieszkuje kandydat/ka na UP wraz ze wskazaniem liczby osób zamieszkujących z nim w gospodarstwie domowym		
6	Dokument potwierdzający niepełnosprawność kandydata/-tki: orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie o zaburzeniach psychicznych		
7	Kopia dyplomu ukończenia jednolitych studiów magisterskich/ studiów inżynierskich/ studiów pierwszego stopnia/ studiów drugiego stopnia		



Załącznik nr 2 do REGULAMINU rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

.....
miejsowość, data

.....
/imię i nazwisko Kandydata/ tki

Oświadczenie o spełnieniu kryterium wiekowego w ramach projektu

„Więcej umiem-więcej znaczę!” nr RPKP.08.02.02-04-0187/19

Oświadczam, że na dzień składania Formularza Rekrutacyjnego do projektu „Więcej umiem-więcej znaczę!” nr RPKP.08.02.02-04-0187/19 jestem*:

- osobą **powyżej 29** roku życia**,

w tym :

- osobą powyżej 50 roku życia***

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

* Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

** Osoba powyżej 29 roku życia to osoba, która ukończyła 30 r.ż. (łącznie z dniem 30 -tych urodzin)

***Osoba powyżej 50 roku życia to osoba mająca 50 lat i więcej (od dnia 50-tych urodzin)



Załącznik nr 3 do REGULAMINU rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

.....
miejsowość, data

.....
/imię i nazwisko Kandydata/ tki

Oświadczenie o spełnieniu kryterium zamieszkania lub pracy w ramach projektu „Więcej umiem-więcej znaczę!” nr RPKP.08.02.02-04-0187/19

Oświadczam, że na dzień składania Formularza Rekrutacyjnego do projektu „Więcej umiem-więcej znaczę!” nr RPKP.08.02.02-04-0187/19 jestem*:

- osobą **zamieszkałą** na terenie województwa kujawsko-pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego

w tym :

- osobą zamieszkującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) miasto średnie**, w tym miasto tracące funkcje społeczno-gospodarcze ***

i/lub

- osobą **pracującą** na terenie województwa kujawsko-pomorskiego

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

* Właściwe zaznaczyć znakiem „X”

** miasta średnie w województwie kujawsko-pomorskim: Brodnica, Chełmno, Grudziądz, Inowrocław, Nakło n/Notecią, Rypin, Świecie, Włocławek

*** miasto tracące funkcje społeczno-gospodarcze w województwie kujawsko-pomorskim: Chełmno, Grudziądz, Włocławek, Inowrocław, Nakło n/Notecią, Rypin



Załącznik nr 4 do REGULAMINU rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

.....
miejsowość, data

.....
/imię i nazwisko Kandydata/ tki

Oświadczenie o uczestnictwie w projekcie z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO

Oświadczam, że jestem/ byłem uczestnikiem projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO* :

- TAK
- NIE

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

* Właściwie zaznaczyć znakiem „X”