

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

w projekcie pn. „Mapa zawodowa - wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Numer i nazwa Osi priorytetowej: RPSW.10.00.00 Otwarty rynek pracy, Numer i nazwa Działania: RPSW.10.02.00 Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, Numer i nazwa Poddziałania: RPSW.10.02.01 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia (projekty konkursowe), współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Potwierdzam złożenie kompletu dokumentów rekrutacyjnych</b> (Wypełnia osoba przyjmująca dokumenty)	
Data i godzina wpływu dokumentów:	
Podpis osoby przyjmującej dokumenty:	

Formularz rekrutacyjny powinien być wypełniony samodzielnie i czytelnie. Należy wypełnić wszystkie wymagane pola. Niekompletne formularze zgłoszeniowe nie będą brane pod uwagę w procesie rekrutacji.

<b>Nazwisko:</b>	<b>Imiona:</b>
.....	.....
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>	
.....	
<b>Numer PESEL:</b>	<b>Płeć:</b>
.....	.....
<b>Seria i numer dowodu osobistego:</b>	<b>Wiek w momencie przystąpienia do projektu:</b>
.....	.....
<b>Adres zamieszkania<sup>1</sup> :</b>	
ulica.....	
nr domu..... nr lokalu.....	
kod pocztowy.....	
miejscowość.....	
powiat.....	
województwo.....	
<b>Obszar<sup>2</sup>:</b>	
<input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> miejski	

<sup>1</sup> Zgodnie z Rozdziałem II Art. 25. Kodeksu Cywilnego „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

<sup>2</sup> Należy zaznaczyć właściwy

### Dane kontaktowe:

Numer telefonu: .....

Adres e-mail: .....

Adres korespondencyjny (wpisać jeżeli inny niż zamieszkania):  
ulica .....

nr domu..... nr lokalu.....

kod pocztowy .....

miejsowość .....

powiat .....

województwo .....

### Wykształcenie<sup>3</sup>

- brak
- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej- wykształcenie średnie ogólnokształcące /techniczne lub zasadnicze zawodowe)
- pomaturalne (wykształcenie policealne)
- wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)

### Oświadczam, że (proszę zaznaczyć wszystkie kategorie, które Pana/Pani dotyczą):

- jestem osobą bezrobotną (pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia) zarejestrowaną w PUP<sup>4</sup>
- jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w PUP (osoba długotrwale bezrobotna to osoba pozostająca w rejestrze urzędu pracy nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).)<sup>5</sup>
- posiadam I profil pomocy określony przez PUP
- posiadam II profil pomocy określony przez PUP
- jestem osobą bierną zawodowo (bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej, tzn. nie pracują i nie są bezrobotne)
- jestem osobą o niskich kwalifikacjach (tj. posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie – podstawowe, gimnazjalne, licealne, techniczne, zasadnicze zawodowe)
- jestem osobą bez doświadczenia zawodowego (doświadczenie uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy)
- jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną
- jestem osobą powracającą na rynek pracy po okresie sprawowania opieki nad osobą zależną
- jestem osobą po 29 roku życia (do projektu kwalifikują się wyłącznie osoby, które w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyły 30 rok życia)
- jestem osobą po 50 roku życia (osoby, które w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyły 50 lat)
- jestem osobą niepełnosprawną

<sup>3</sup> Należy zaznaczyć właściwy

<sup>4</sup> Kandydat/ka zobowiązuje się dołączyć do formularza rekrutacyjnego Zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status bezrobotnego/długotrwale bezrobotnego (oryginał lub kopia)- Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego

<sup>5</sup> Kandydat/ka zobowiązuje się dołączyć do formularza rekrutacyjnego Zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status bezrobotnego/długotrwale bezrobotnego (oryginał lub kopia)- Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego

<b>Jestem zainteresowany/a udziałem w kursie zawodowym:</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Spawacz MAG i TIG</b>			
Znajomość:	mała	średnia	duża
<input type="checkbox"/> <b>Operator koparki jednonacyniowej</b>			
Znajomość:	mała	średnia	duża
<input type="checkbox"/> <b>Magazynier z obsługą wózka widłowego</b>			
Znajomość:	mała	średnia	duża
<input type="checkbox"/> <b>Pracownik administracyjno-biurowy z obsługą komputerowego pakietu biurowego</b>			
Znajomość:	mała	średnia	duża
<input type="checkbox"/> <b>Kasjer – sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej</b>			
Znajomość:	mała	średnia	duża
Z jakiego źródła uzyskał(a) Pan/Pani informację o projekcie?			
<input type="checkbox"/> Ogłoszenie prasowe	<input type="checkbox"/> ulotka	<input type="checkbox"/> plakat	<input type="checkbox"/> strona www
<input type="checkbox"/> biuro projektu		<input type="checkbox"/> Inne (jakie?) .....	

## OŚWIADCZENIE O PRAWDZIWOŚCI DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W FORMULARZU REKRUTACYJNYM

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

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, iż** wszystkie dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne z prawdą na dzień złożenia niniejszego formularza.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis Kandydata/ki

Załączniki do *Formularza rekrutacyjnego*:

1. Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego - oświadczenie o spełnieniu kryteriów kwalifikowalności,
2. Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego – zgoda/ upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, w tym danych wrażliwych na potrzeby realizacji rekrutacji projektu,
3. Załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego – Zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status bezrobotnego/długotrwale bezrobotnego, albo oświadczenie o pozostawaniu bez zatrudnienia- w przypadku osoby biernej zawodowo
4. Załącznik nr 4 do Formularza rekrutacyjnego – orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).



**Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego- oświadczenie o spełnieniu kryteriów kwalifikowalności**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI**

Imię i nazwisko:.....

Miejsce zamieszkania: .....

Uprzedzona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że spełniam wymogi uczestnictwa w projekcie pn. „Mapa zawodowa - wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Numer i nazwa Osi priorytetowej: RPSW.10.00.00 Otwarty rynek pracy, Numer i nazwa Działania: RPSW.10.02.00 Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, Numer i nazwa Poddziałania: RPSW.10.02.01 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia (projekty konkursowe), współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa świętokrzyskiego

.....  
miejsowość, data ..... czytelny podpis

2. Jestem osobą zamieszkałą na terenie powiatu objętego realizacją projektu, tj. powiatu ostrowieckiego

.....  
miejsowość, data ..... czytelny podpis

3. Jestem osobą powyżej 29 roku życia, tj. w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie mam ukończone 30 lat

.....  
miejsowość, data ..... czytelny podpis

4. Jestem zdolna/y i gotowa/y do podjęcia zatrudnienia

.....  
miejsowość, data ..... czytelny podpis

5. Zapoznałem/łam się z regulaminem projektu i akceptuję jego treść

.....  
miejsowość, data ..... czytelny podpis

6. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, w tym do dostarczenia dokumentów potwierdzających ewentualne podjęcie pracy po zakończeniu udziału w projekcie

.....  
miejsowość, data ..... czytelny podpis

Serwis Kadr  
Ul. Iłżecka 20, 27-400 Ostrowiec Św.  
Tel: 0-41 389-49-00  
www.serwiskadr.pl

**Serwis.Kadr**



**Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego - zgoda/ upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, w tym danych wrażliwych na potrzeby realizacji rekrutacji projektu**

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, W TYM DANYCH WRAŻLIWYCH DO CELÓW PROCESU REKRUTACJI**

Ja, niżej podpisany/a .....  
w związku aplikowaniem do udziału w projekcie pn. „Mapa zawodowa - wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Numer i nazwa Osi priorytetowej: RPSW.10.00.00 Otwarty rynek pracy, Numer i nazwa Działania: RPSW.10.02.00 Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, Numer i nazwa Poddziałania: RPSW.10.02.01 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia (projekty konkursowe), współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

**Wyrażam dobrowolną zgodę** na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym i załącznikach do niego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, ze zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji. Niniejszym udzielam upoważnienia do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym i załącznikach do niego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, ze zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji.

**Oświadczam, że zostałem/ lam poinformowany/a , że:**

- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
- moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu oraz mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego
- mam prawo dostępu i wglądu do treści swoich danych i ich poprawiania
- Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis



**Załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego- oświadczenie o statusie osoby biernej zawodowo**

**OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO**

Ja, niżej podpisany/ a .....  
w związku aplikowaniem do udziału w projekcie pn. „Mapa zawodowa - wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Numer i nazwa Osi priorytetowej: RPSW.10.00.00 Otwarty rynek pracy, Numer i nazwa Działania: RPSW.10.02.00 Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, Numer i nazwa Poddziałania: RPSW.10.02.01 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia (projekty konkursowe), współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,  
**oświadczam**, że na dzień składania formularza rekrutacyjnego **jestem osobą bierną zawodowo**, tj. w danej chwili nie tworzę zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuję i nie jestem bezrobotny/a.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis