

Projekt „Akademia kwalifikacji zawodowych” realizowany przez LOOTUS Joanna Jędrzejowska w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji, na podstawie Umowy o dofinansowanie nr FEPK.07.14-IP.01-0015/23-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie dnia 30.10.2023 r.

Załącznik 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY¹

Przed wypełnieniem formularza rekrutacyjnego prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Akademia kwalifikacji zawodowych”.

Poniższe pola wypełnia personel projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia	
Data, godzina przyjęcia formularza	
Miejsce przyjęcia formularza	
Forma złożenia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

1. Dane osobowe Kandydata / Kandydatki na Uczestnika / Uczestniczkę Projektu.

Imię			
Nazwisko			
Data urodzenia			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
MIEJSCE I ADRES ZAMIESZKANIA²			
Miejscowość		Nr budynku	
Ulica		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Gmina		Powiat	
Województwo			

¹ Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny, elektronicznie lub odręcznie, bez skreśleń. W przypadku pól do wyboru należy zaznaczyć odpowiednie kratki znakiem „X”. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy proszę wpisać odpowiednio „nie dotyczy” lub wstawić kreskę.

² Zgodnie z brzmieniem rozdziału II art. 25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



DANE KONTAKTOWE	
Tel. kontaktowy	
E-mail	

2. Oświadczenia.

I. Oświadczam, że na terenie subregionu „SM” obejmującego powiaty: mielecki i kolbuszowski województwa podkarpackiego:	
<input type="checkbox"/> Zamieszkuję ³	
<input type="checkbox"/> Uczę się	Należy dołączyć zaświadczenie z właściwej placówki oświatowej potwierdzające miejsce pobierania nauki.
<input type="checkbox"/> Pracuję	Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy/ zleceniodawcy potwierdzające zatrudnienie.
II. Oświadczam, że z własnej inicjatywy chcę podnieść swoje umiejętności, kompetencje lub kwalifikacje.	<input type="checkbox"/> Tak
	<input type="checkbox"/> Nie
III. Prowadzę działalność gospodarczą, w tym pozarolniczą lub rolniczą działalność gospodarczą lub działalność nierejestrową	<input type="checkbox"/> Tak
	<input type="checkbox"/> Nie
IV. Prowadzę działalność oświatową	<input type="checkbox"/> Tak
	<input type="checkbox"/> Nie
V. Brałem/ biorę udział: - w innym tożsamym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus działanie FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji. - w programie centralnym operatorskim, np. FERS-projekty branżowe, w zakresie zielonych kompetencji, w tym kompetencji niezbędnych do pracy w sektorze zielonej gospodarki oraz zarządzania różnorodnością/wiekiem, - w działaniach wdrażanych w KPO (dot. inwestycji 4.4.1 praca zdalna), - w usłudze rozwojowej w ramach więcej niż jednego subregionu	<input type="checkbox"/> Tak
	<input type="checkbox"/> Nie

³ Zgodnie z brzmieniem rozdziału II art. 25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Informacje związane z kryteriami premiującymi, o których mowa w § 4 ust. 2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:

3. Informacja dotycząca wykształcenia Kandydata/teki na Uczestnika/czkę Projektu (należy zaznaczyć najwyższy posiadany poziom wykształcenia w chwili wypełnienia formularza rekrutacyjnego).

Oświadczam, że stopień uzyskanego przeze mnie wykształcenie to:

- niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia) – **ISCED 0**
- podstawowe** (dotyczy osób, które posiadają świadectwo ukończenia sześcioletniej szkoły podstawowej, szkoły muzyczne I stopnia, sześcioletniej ogólnokształcącej szkoły muzycznej I stopnia) – **ISCED 1**
- gimnazjalne** (dotyczy osób, które posiadają świadectwo ukończenia: gimnazjum, ośmioletniej szkoły podstawowej) – **ISCED 2**
- ponadgimnazjalne** (dotyczy osób, które posiadają: pełne kwalifikacje po ukończeniu zasadniczej szkoły zawodowej, szkoły branżowej I stopnia, zasadniczej szkoły zawodowej lub branżowej szkoły I stopnia po zdaniu egzaminu czeladniczego w zawodach ujętych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego) – **ISCED 3**
- policealne** (dotyczy osób, które posiadają: pełne kwalifikacje po ukończeniu szkoły średniej i otrzymaniu świadectwa dojrzałości (matura, technikum, szkoła branżowa II stopnia, dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe po ukończeniu branżowej szkoły II stopnia) – **ISCED 4**
- studia krótkiego cyklu** (dotyczy osób, które posiadają dyplom ukończenia: szkoły policealnej, kolegium nauczycielskiego, nauczycielskiego kolegium języków obcych, kolegium pracowników służb społecznych, świadectwo dyplomowanego specjalisty, dyplomowanego specjalisty technologa,) - **ISCED 5**
- studia licencjackie lub ich odpowiedniki** (dotyczy osób, które posiadają dyplom studiów I stopnia – licencjackich oraz studiów inżynierskich) - **ISCED 6**
- studia magisterskie lub ich odpowiedniki** (dotyczy osób, które posiadają dyplom studiów II stopnia - magisterskich lub jednolitych studiów magisterskich)- **ISCED 7**
- studia doktoranckie lub ich odpowiedniki** (dotyczy osób, które posiadają dyplom studiów III stopnia - doktoranckich i uzyskaniu dyplomu doktorskiego) - **ISCED 8**

Osoby mające wykształcenie na poziomie do **ISCED 3** włącznie, w celu uzyskania punktów premiujących powinny dołączyć do formularza rekrutacyjnego dokument potwierdzający poziom posiadanego wykształcenia, np. kopię świadectwa ostatniej ukończonej szkoły.



4. Informacje dotyczące niepełnosprawności.

Oświadczam, że:

 Nie jestem osobą z niepełnosprawnościami **Jestem osobą z niepełnosprawnościami** (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, należy dołączyć orzeczenie lub zaświadczenie⁴)Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić, żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo? (**wypełnia wyłącznie osoba z niepełnosprawnościami**): tłumacz polskiego języka migowego, asystent, pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, nie potrzebuję usług dostępnościowych, inne (jakie?).....

5. Dodatkowe informacje dotyczące Kandydata / Kandydatki do udziału w projekcie.

Jestem kobietą powracającą na rynek pracy po urlopie macierzyńskim:

 Tak

(do Formularza należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy/ zaświadczenie z ZUS)

 Nie

Jestem rodzicem/opiekunem prawnym samotnie wychowującym dziecko/dzieci do lat 18:

 Tak

(do Formularza należy załączyć prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację, lub akt zgonu (jeśli dotyczy))

 Nie

⁴ Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest orzeczenie wymienione w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.) lub w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi orzeczenie lub zaświadczenie lekarskie.

6. Oświadczenie dotyczące zamieszkania w miastach średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze oraz obszarach objętych Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad, Programem dla Rozwoju Roztocza lub Inicjatywą Czwórmiasta.

<p>Zamieszkuję/uczę się/pracuję na obszarze miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze tj. Przemysła, Sanoka, Jasła, Jarosławia, Mielca, Krosna, Dębicy, Niska, Stalowej Woli, Tarnobrzega, Przeworska oraz na obszarze objętym: Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad⁵, Programem dla Rozwoju Roztocza⁶ lub Inicjatywą Czwórmiasta⁷. Wskazać właściwe jeśli dotyczy.</p>	
<p><input type="checkbox"/> Zamieszkuję</p>	<p>Na obszarze:</p> <p><input type="checkbox"/> miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze, wskazać jakie</p> <p>Na obszarze objętym:</p> <p><input type="checkbox"/> Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad, wskazać gminę</p> <p><input type="checkbox"/> Programem dla Rozwoju Roztocza, wskazać gminę</p> <p><input type="checkbox"/> Inicjatywą Czwórmiasta, wskazać miasto</p>
<p><input type="checkbox"/> Uczę się</p>	<p>Należy dołączyć zaświadczenie z właściwej placówki oświatowej potwierdzające miejsce pobierania nauki</p> <p>Na obszarze:</p> <p><input type="checkbox"/> miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze, wskazać jakie</p> <p>Na obszarze objętym:</p> <p><input type="checkbox"/> Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad, wskazać gminę</p> <p><input type="checkbox"/> Programem dla Rozwoju Roztocza, wskazać gminę</p> <p><input type="checkbox"/> Inicjatywą Czwórmiasta, wskazać miasto</p>

⁵ Obszar objęty Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad – obszar 13 gmin:

- gminy wiejskie: gmina Czarna, gmina Lutowiska oraz gmina miejsko-wiejska Ustrzyki Dolne – w powiecie bieszczadzkim,

- gminy wiejskie: gmina Komańcza, gmina Tyrawa Wołoska, gmina Bukowsko oraz gmina miejsko-wiejska Zagórz – w powiecie sanockim,

- gminy wiejskie: gmina Baligród, gmina Cisna, gmina Olszanica, gmina Solina oraz gmina miejsko-wiejska Lesko – w powiecie leskim,

- gmina wiejska Bircza – w powiecie przemyskim.

⁶ Obszar objęty Programem dla Rozwoju Roztocza – powiat lubaczowski, gmina Horyniec Zdrój, gmina Lubaczów, miasto Lubaczów, gmina Cieszanów, gmina Naroł

⁷ Tarnobrzeg, Stalowa Wola, Nisko, Sandomierz.



<input type="checkbox"/> Pracuję	<p>Należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy/ zleceniodawcy potwierdzające zatrudnienie: Na obszarze:</p> <p><input type="checkbox"/> miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze, wskazać jakie</p> <p>Na obszarze objętym:</p> <p><input type="checkbox"/> Programem Strategicznym Rozwoju Bieszczad, wskazać gminę</p> <p><input type="checkbox"/> Programem dla Rozwoju Roztocza, wskazać gminę</p> <p><input type="checkbox"/> Inicjatywą Czwóromiasta, wskazać miasto</p>
<input type="checkbox"/> Żadne z powyższych	

Oświadczam, że w ramach projektu chciałbym/chciałabym wziąć udział w następującej usłudze rozwojowej dostępnej w Bazie Usług Rozwojowych:

Nazwa i numer usługi znajdującej się w Bazie Usług Rozwojowych

.....

.....

.....

.....
data wypełnienia formularza

.....
podpis Kandydata/ki na
Uczestnika/czkę Projektu⁸

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że **dane podane przeze mnie** w niniejszym formularzu rekrutacyjnym, w tym wszystkie złożone w nim oświadczenia oraz załączone do niniejszego Formularza oświadczenia i inne dokumenty (jeżeli dotyczy) **są zgodne z prawdą.**

.....
data wypełnienia formularza

.....
podpis Kandydata/ki na
Uczestnika/czkę projektu⁹

⁸ Dokument przesyłany za pośrednictwem **poczty e-mail** powinien być zapisany w formacie PDF i opatrzony kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisany za pomocą platformy ePUAP lub w formie własnoręcznie podpisanego skanu.



Oświadczam, że:

- a) Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz dokumentacją projektową i zobowiązuję się do przestrzegania ich zapisów.
- b) Zapoznałem/zapoznałam się z kryteriami kwalifikacji do udziału w Projekcie oraz z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie pn. „Akademia kwalifikacji zawodowych” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie. Akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
- c) Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie informacje mogą zostać zweryfikowane przez Operatora pod względem ich zgodności z prawdą i stanem faktycznym.
- d) Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
- e) Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Operatora o zmianie jakichkolwiek danych i okoliczności mających wpływ na treść oświadczeń podanych w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych, w tym danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym.
- f) Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z projektem drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- g) Zostałem/zostałam poinformowany/ poinformowana, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.14 Wsparcie osób dorosłych w zdobywaniu i uzupełnianiu kwalifikacji i kompetencji.

.....
data wypełnienia formularza

.....
podpis Kandydata/ki na
Uczestnika/czkę projektu¹⁰

Załącznik do formularza rekrutacyjnego:

Załącznik nr 1 Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

⁹ Dokument przesyłany za pośrednictwem **poczty e-mail** powinien być zapisany w formacie PDF i opatrzony kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisany za pomocą platformy ePUAP lub w formie własnoręcznie podpisanego skanu.

¹⁰ Dokument przesyłany za pośrednictwem **poczty e-mail** powinien być zapisany w formacie PDF i opatrzony kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisany za pomocą platformy ePUAP lub w formie własnoręcznie podpisanego skanu.