**………………..…….**

*Data wpływu*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**(Konsultacje jako FOCUS)**

**Uwaga:** Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego formularza należy zapoznać się z **dokumentacją projektową** znajdującą się na stronie <https://projekty.up.krakow.pl/projekty-realizowane/mentoring-neets> oraz w lokalnym Biurze Projektu: ul. Podchorążych 2, 30-084 Kraków, pok. 51

|  |
| --- |
| **Podstawowe dane uczestnika/czki** |
| **1. Imię (imiona):** ................................................. | **2. Nazwisko:** ……………………………...................... |
| **3. Płeć:** K  M  **4.** **Wiek w latach:** …………  **5. Nr PESEL** **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_****6. Data i miejsce urodzenia:** ………………………………………………………………………………………….. |
| **7. Wykształcenie:** wyższe  policealne  ponadgimnazjalne  gimnazjalne  podstawowe  niższe niż podstawowe  |
| **8. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
|  **OSOBA PRACUJĄCA, W TYM:**  |  **WYKONYWANY ZAWÓD:** |
|  osoba pracującą w administracji rządowej osoba pracującą w administracji samorządowej inne osoba pracująca w MMŚP osoba pracująca w organizacji pozarządowej osoba prowadząca działalność na własny  rachunek osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie |  inny instruktor praktycznej nauki zawodu nauczyciel kształcenia ogólnego nauczyciel wychowania przedszkolnego nauczyciel kształcenia zawodowego pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji  społecznej pracownik instytucji rynku pracy pracownik instytucji szkolnictwa wyższego pracownik instytucji systemu wspierania rodziny  i pieczy zastępczej pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej rolnik |

Zatrudniony w ……………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres instytucji)* osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  tak  nie  odmowa podania informacji osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  tak  nie osoba z niepełnosprawnościami *(jeśli tak – należy złożyć zaświadczenie potwierdzone za zgodność z oryginałem)*  tak  nie  odmowa podania informacji osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  tak  nie  odmowa podania informacji |
| **Dane kontaktowe uczestnika/czki** |
| **9. Ulica: ……………………………………. 10. Nr domu: ….. 11. Nr lokalu: .…….…. 12. Miejscowość: ………………..……. 13. Kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ 14. Gmina: …………………………… 15. Powiat: .………………………………….……...... 16. Województwo: …………….……….………….. 17. Nr tel. kontaktowego: ……………………………………… 18. Adres poczty elektronicznej (e-mail):………………………..................................................................................................** |
|

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że spełniam warunki udziału w Projekcie:**

* jestem osobą zamieszkałą na terenie Polski,
* jestem osobą w wieku 18+, działającą z młodzieżą (np. wolontariusze i/lub osoby pracujące i/lub samo zatrudnione), w tym NEET i różnych podmiotach (publicznych, prywatnych, NGO, grupach wsparcia kołach i innych) w tym potencjalni NEET Mentorzy, którzy w działaniach na rzecz młodzieży NEET, będą mogli skorzystać z produktów wytworzonych w projekcie.

 ......................................................................... ......................................................................

 *Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki*

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

* Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa,
* Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
* **Zapoznałem/am się z umową oraz regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie i akceptuję zapisy tych dokumentów,**
* Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego,
* Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1) na prowadzenie wobec mojej osoby postępowania rekrutacyjnego w kolejnych etapach realizacji projektu,
* O kwalifikacji do projektu decydować będzie komisja rekrutacyjna w oparciu o kryteria kwalifikowalności zamieszczone w regulaminie rekrutacji do projektu, dostępnym w biurze projektu i na stronie projektu,
* Mam świadomość, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
* Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,
* Wyrażam zgodę na udział w Konsultacjach jako FOCUS, do których zostanę zakwalifikowany w wyniku procesu rekrutacyjnego,
* Wyrażam zgodę na nagranie wideo.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie,
* Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
* W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuję się do udostępnienia danych wskazanych w „Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020” oraz „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”, potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzania ewaluacji, a także do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą* *i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby procesu rekrutacji oraz działań dotyczących realizacji projektu* ***„Mentoring NEETs. Innowacyjna forma doradztwa wspierającego aktywizację edukacyjną i zawodową młodzieży NEET"*** *zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. 2016 r. poz. 922.).*

......................................................................... ......................................................................

 *Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki*

1. \* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)