**………………..…….**

*Data wpływu*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**(Konsultacje jako IDI)**

**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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ** |  | | | | | | | **NAZWISKO** | | | | | |  | | | | | |
| **PESEL** |  |  | | |  | | |  | | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| **PŁEĆ** | ❑ Kobieta ❑ Mężczyzna | | | | | | | | | | | | | **WIEK** | | | |  | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ULICA** | | |  | | | | | | | | | **NR DOMU/LOKALU** | | | |  | | | |
| **KOD POCZTOWY** | | |  |  | | **-** |  | |  |  | | **MIEJSCOWOŚĆ** | | | |  | | | |
| **POWIAT** | | |  | | | | | | | | | **POCZTA** | | | |  | | | |
| **GMINA** | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **TELEFON KONTAKTOWY** | | |  | | | | | | | | | **ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ** | | | |  | | | |
| **Wykształcenie:**   wyższe  policealne  ponadgimnazjalne   gimnazjalne  podstawowe  niższe niż podstawowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:**   Osoba pracująca, w tym:   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   wykonywany zawód:   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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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.

**Kraków**,

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

*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,**
* 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 nagranie wideo/audio.
* 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.).*

**Kraków**,

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

*Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki*