



FORMULARZ REKRUTACYJNY w ramach projektu „LOKALNY OŚRODEK WIEDZY I EDUKACJI W ŚWIĘTAJNIE” nr FEWM.06.05-IZ.00-0019/24			
Data wpływu		Podpis osoby przyjmującej formularz	

Projekt realizowany przez **Szkołę Podstawową im. Ignacego Krasickiego w Świątajnie**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI					
Imię/Imiona:					
Nazwisko:				Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data urodzenia:			Wiek:		
Pesel:			Miejsce urodzenia:		
Obywatelstwo:	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju spoza UE				
ADRES ZAMIESZKANIA (proszę wpisać aktualny adres zamieszkania)					
Miejscowość:			Kod pocztowy:		
Ulica:					
Numer domu:		Numer lokalu:		Powiat:	
Województwo:	WARMIŃSKO - MAZURSKIE			Gmina:	
Adres e-mail:			Telefon kontaktowy:		
ADRES KORESPONDENCYJNY (proszę wpisać poniżej, o ile jest inny niż adres zamieszkania):					

**POZIOM WYKSZTAŁCENIA**

Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć „X” we właściwym polu):

Brak [ISCED 0]	☐	Gimnazjalne [ISCED 2]	☐	Policealne [ISCED 4]	☐
Podstawowe [ISCED 1]	☐	Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) [ISCED 3]	☐	Wyższe [ISCED 5-8]	☐

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU OŚWIADCZAM ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):	TAK	NIE
Jestem osobą bierną zawodowo: <i>Bierny zawodowo – która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W tym:</i> ☐ osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu ☐ osobą uczącą się lub odbywającą kształcenie ☐ inne <i>Osoba ucząca się to osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym, tj. na poziomie szkoły podstawowej, średniej, jak również kształcąca się na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. Kształcenie to uczenie się przez całe życie, szkolenie poza miejscem pracy lub w miejscu pracy, szkolenia zawodowe, itp.</i>	☐	☐
Jestem osobą bezrobotną: <i>Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia. W tym:</i> ☐ zarejestrowaną w Urzędzie Pracy, w tym: ☐ długotrwale bezrobotną ☐ niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy <i>Osoby długotrwale bezrobotne to osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.</i> <i>W załączeniu kopia zaświadczenia z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej</i>	☐	☐
Jestem osobą pracującą <i>W załączeniu zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie</i>	☐	☐



KRYTERIA DOSTĘPU		TAK	NIE
OŚWIADCZAM, ŻE: <i>(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):</i>			
Jestem osobą powyżej 18 roku życia	☐	☐	
Jestem osobą zgłaszającą z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności lub kompetencji.	☐	☐	
Jestem osobą uczącą się i/lub pracującą i/lub zamieszkującą na terenie województwa warmińsko-mazurskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.	☐	☐	
<i>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie (do wyboru z: Urzędu Miasta/Gminy, ośrodka pomocy społecznej, od pracodawcy, ze szkoły lub z Urzędu Skarbowego CFR).</i>			

KRYTERIUM PIERWSZEŃSTWA	
OŚWIADCZAM ŻE: <i>(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):</i>	
Zamieszkuję, pracuję lub uczę się na terenie powiatu oleckiego.	☐ tak (+ 10 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
Jestem osobą z niepełnosprawnością. <i>Jako załącznik przedkładam Orzeczenie / inny dokument poświadczający stan zdrowia</i>	☐ tak (+ 10 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
Jestem osobą w wieku:	☐ powyżej 45 lat (+ 10 pkt) ☐ poniżej 45 lat (+ 0 pkt)
Jestem osobą bezrobotną <i>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z PUP.</i>	☐ tak (+ 10 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
Jestem osobą objętą wsparciem pomocy społecznej <i>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z OPS</i>	☐ tak (+ 10 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)

KRYTERIA PREMIUJĄCE	
OŚWIADCZAM ŻE: <i>(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):</i>	
posiadam utrudniony dostęp do form edukacji osób dorosłych rozwijających umiejętności.	☐ tak (+ 5 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
posiadam niski poziom wykształcenia lub wykształcenie wymagające aktualizacji <i>(co najwyżej zasadnicze zawodowe lub wykształcenie średnie i policealne zdobyte w dalszej przeszłości).</i>	☐ tak (+ 5 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
pracuję w rolnictwie i jest to jedyne źródło mojego utrzymania.	☐ tak (+ 5 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
jestem osobą samotną.	☐ tak (+ 5 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
chcę skorzystać ze wsparcia edukacyjnego, społecznego, integracyjnego dla osób starszych.	☐ tak (+ 5 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
jestem osobą NEET <i>(nie pracującą, nie uczącą się, bez doświadczenia zawodowego).</i>	☐ tak (+ 5 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
jestem osobą związaną z rolnictwem.	☐ tak (+ 5 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
jestem osobą w wieku niemobilnym. <i>(dotyczy to osób pracujących w wieku: kobiety - 45-59 lat; mężczyźni - 45-64 lata)</i>	☐ tak (+ 5 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
jestem osobą pracującą chcącą podwyższyć swoje kompetencje ważne w poszukiwaniu lepszej pracy lub poprawy swojej pozycji w miejscu pracy.	☐ tak (+ 5 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)
jestem osobą dorosłą chcącą skorzystać z oferty LOWE, w zależności od zdiagnozowanych problemów ekonomicznych i społecznych.	☐ tak (+ 5 pkt) ☐ nie (+ 0 pkt)



FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)		<u>Nie</u> zgłaszam specjalnych potrzeb
Rodzaj potrzeby	<i>Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności</i>	
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:		☐
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów (np. druk powiększony):		
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:		
Zapewnienie tłumacza języka migowego:		
Inne (np. specjalne wyżywienie):		

FORMULARZ ZGŁOSZENIA POTRZEB DLA OSÓB OBCEGO POCHODZENIA		<u>Nie</u> zgłaszam potrzeb
Proszę wpisać potrzeby związane z posiadaniem obcego pochodzenia (np. pomoc z językiem polskim):		☐

MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) OŚWIADCZAM ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	
Jestem osobą obcego pochodzenia <i>To 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.</i>	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą państwa trzeciego <i>Zalicza się tu osoba, która nie jest obywatelem/obywatelką państwa członkowskiego UE, w tym osoba bezpaństwowa w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.</i>	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej) <i>Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.</i>	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa udzielenia informacji



Data, Miejscowość	Czytelny Podpis

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „**Lokalny Ośrodek Wiedzy i Edukacji w Świętajnie**” o numerze FEWM.06.05-IZ.00-0019/24.
- **Zapoznałem/-am** się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- **Posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
- Mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
- Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego **nie uczestniczę** w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z działania 6.5: Edukacja przez całe życie.
- Przynależę do grupy docelowej Projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do Projektu.
- Przedstawione przeze mnie w Formularzu Rekrutacyjnym oraz załącznikach do Formularza Rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do Projektu.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
- Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/ przebywania.
- Zostałem/-am poinformowany/a, że **Gmina Świętajno i Szkoła Podstawowa im. Ignacego Krasickiego w Świętajnie** są administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez w/w organizację wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027). Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.



- Zostałem/-am poinformowany/a, że **Gmina Świętajno i Szkoła Podstawowa im. Ignacego Krasickiego w Świętajnie** zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Zapoznałem/łam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- **Wyrażam zgodę** na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem wykonanych w trakcie mojego udziału w projekcie przez **Gminę Świętajno i Szkołę Podstawową im. Ignacego Krasickiego w Świętajnie** - zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów (także Internetu) wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego.
- **Zobowiązuję się** do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału).
- **Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Koordynatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.**

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis