



Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Akademia Rozwoju Zawodowego!” nr FESW.10.08-IP.01-0002/25

Projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027,
Priorytet 10. Aktywni na rynku pracy

Działanie 10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych.

Data wpływu formularza zgłoszeniowego i podpis osoby przyjmującej (Wypełnia Organizator)	
---	--

Uwaga: Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć czytelnym podpisem w wyznaczonym miejscu. Formularz należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami.
Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU	
Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Płeć:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Obywatelstwo:	
Wiek w momencie złożenia formularza:	





Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

MIEJSCE ZAMIESZKANIA ¹ :		
Kraj:		
województwo:	powiat:	gmina:
ulica:	nr domu:	nr lokalu:
kod pocztowy:	miejscowość:	
nr telefonu:		
adres poczty elektronicznej:		
WYKSZTAŁCENIE: (należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia)	☐ brak (brak formalnego wykształcenia) [poziom ISCED 0] ☐ podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) [poziom ISCED 1] ☐ gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) [poziom ISCED 2] ☐ ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) [poziom ISCED 3] ☐ policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) [poziom ISCED 4] ☐ wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich / magisterskich / doktoranckich) [poziom ISCED 5]	
STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI		

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwiać kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.





Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że:		
Zamieszkuję, zgodnie z zapisami Kodeksu Cywilnego, na terenie województwa świętokrzyskiego.	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą pracującą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej , czyli umowy będącej podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć: - Kopię umowy o pracę lub kopia umowy cywilno-prawnej - Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające okres zatrudnienia (zał. nr 7)	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą pracującą zatrudnioną na podstawie umowy cywilnoprawnej , czyli umowy zlecenia lub umowy o dzieło lub umowy o świadczenie usług, które są regulowane przepisami kodeksu cywilnego. - Umowa zlecenie - przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do dokonania określonych czynności prawnych dla dającego zlecenie; - Umowa o dzieło - przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania oznaczonego dzieła, a zamawiający do zapłaty wynagrodzenia. W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć: - Kopię umowy cywilnoprawnej, - Zaświadczenia od pracodawcy potwierdzające okres zatrudnienia (zał. nr 7).	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą zatrudnioną w Instytucji objętej projektem W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć: - zaświadczenie o zatrudnieniu potwierdzające zatrudnienie w Instytucji objętej projektem (zał. nr 7), - kopię umowy	☐ TAK	☐ NIE





Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

DODATKOWY STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI:	
Osoba z niepełnosprawnościami a) osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44), lub b) osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 z późn. zm.). W przypadku odpowiedzi TAK, należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia od psychiatry oraz ankieta dot. potrzeb osób z niepełnosprawnościami (zał. nr 8).	☐ tak ☐ nie ☐ Odmowa udzielenia informacji
w stopniu:	☐ lekkim ☐ umiarkowanym ☐ znacznym ☐ zaburzenia psychiczne ☐ nie dotyczy
Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie – osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.	☐ tak ☐ nie ☐ Odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą obcego pochodzenia. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą z krajów trzecich (obywatel z kraju spoza Unii Europejskiej). Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	☐ tak ☐ nie





Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością

Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę:

- a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowaną na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;
- b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;
- c) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożoną eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczającą bezdomności, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.

☐ tak

☐ nie

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „Akademia Rozwoju Zawodowego!” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS+, realizowanego przez Consultor Sp. z o.o.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Akademia Rozwoju Zawodowego!”, nr FESW.10.08-IP.01-0002/25, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez Consultor Sp. z o.o. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Kielcach.
- Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu





Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.

- Organizatorem projektu jest Consultor Sp. z o.o.
- Spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie i zgodnie z wymogami Regulaminu projektu jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
- Wyrażam zgodę na prowadzenie dalszego postępowania rekrutacyjnego wobec mojej osoby.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
- W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z kwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatorów projektu.
- Zostałem/am poinformowany/-a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniadyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Zobowiązuję się do dostarczenia Organizatorowi projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie (również w przypadku przerwania udziału w projekcie) dokumentów:
 - Zaświadczenia/certyfikatu/dyplomu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji lub nabycie kompetencji.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis kandydata/kandydatki





Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Akademia Rozwoju Zawodowego!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

