

**FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU**

PROJEKT:

„LOWE ŁAPY”Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

Tytuł projektu	„LOWE ŁAPY”										
Numer projektu	FEPD.07.04-IP.01-0017/24										
Realizatorzy	Lider Projektu: BSMA Edukacja sp. z o. o. Partner Projektu: Powiat Białostocki Realizator: Centrum Kształcenia Zawodowego w Łapach										
Oś priorytetowa	Priorytet 7. Fundusze Europejskie dla edukacji										
Działanie	Działanie 7.4 Wsparcie uczenia się przez całe życie.										
I. DANE UCZESTNIKA											
Imię											
Nazwisko											
Pesel											
inny identyfikator (w przypadku braku nr PESEL)											
Obywatelstwo	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec										
Wykształcenie: (należy wskazać najwyższe ukończone) W przypadku ISCED 0-3 należy przedłożyć świadectwo ukończenia szkoły lub zaświadczenie z placówki o poziomie wykształcenia lub oświadczenie (w przypadku braku formalnego dokumentu)	☐ ISCED 0: Wczesna edukacja i opieka. ☐ ISCED 1: Szkolnictwo podstawowe, pierwszy etap edukacji. ☐ ISCED 2: Szkolnictwo średnie I stopnia. ☐ ISCED 3: Szkolnictwo średnie II stopnia (szkoła zawodowa (po 2017 r. szkoła branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkoła branżową II stopnia). ☐ ISCED 4: Kształcenie powyżej średniego, ale nie wyższe (np. szkoły policealne). ☐ ISCED 5: Pierwszy etap kształcenia wyższego (np. programy licencjackie, inżynierskie). ☐ ISCED 6: Drugi etap kształcenia wyższego (np. studia magisterskie i pochodne). ☐ ISCED 7: Studia doktoranckie (programy prowadzące do stopnia naukowego).										
II. DANE ADRESOWE											
Kraj											
Województwo											
Powiat											
Gmina											
Miejscowość											
Kod pocztowy											
Numer kontaktowy											
Adres e-mail											



III. STATUS NA RYNKU PRACY	
Osoba pracująca:	☐ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ Osoba pracująca w administracji rządowej ☐ Osoba pracująca w administracji samorządowej [z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty] ☐ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ Osoba pracująca w MMŚP ☐ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ Osoba pracująca na uczelni ☐ Osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ Osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ Osoba pracująca w instytucie działającym w Ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ Inne, jakie.....
Osoba bezrobotna	☐ Osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne
Osoba bierna zawodowo	☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ Osoba ucząca się/ odbywająca kształcenie (planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia) ☐ Inne
IV. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie
Osoba państwa trzeciego	☐ Tak ☐ Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)* * Wskaźnik obejmuje osoby należące do mniejszości narodowych (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) i etnicznych (karaimska, łemkowska, romska, tatarska).	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie



Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak (w przypadku posiadania orzeczenia/ zaświadczenia należy dostarczyć kopię) ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
V. UDZIAŁ W PROJEKCIE	
Czy ma Pan/Pani szczególne potrzeby związane z udziałem w projekcie?	☐ NIE ☐ TAK, jakie:
Czy jest Pan/ Pani obecnie uczestnikiem innego projektu, który oferuje tożsame działania	☐ NIE ☐ TAK, proszę podać nr projektu i nazwę Beneficjenta:
Czy należy Pan/Pani do osób wykluczonych cyfrowo?	☐ NIE ☐ TAK, w tym: ☐ braku dostępu do Internetu ☐ braku umiejętności posługiwania się komputerem ☐ braku umiejętności posługiwania się Internetem ☐ braku znajomości języka, w którym potrzebne informacje występują ☐ słaba jakość połączenia (tj. niska jakość łącza)- proszę dołączyć umowę na dostawę usług Internetowych, potwierdzająca niską prędkość łącza
UWAGI UCZESTNIKA PROJEKTU ISTOTNE Z PUNKTU REALIZACJI PROJEKTU	



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....
pouczony/a o odpowiedzialności karnej za zakładanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu Karnego:

1. Oświadczam, że zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „LOWE ŁAPY” realizowanym przez BSMA Edukacja sp. z o. o.
2. Zostałam/em poinformowany, że Projekt realizowany jest w ramach Działania 7.4. Wsparcie uczenia się przez całe życie programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
3. 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 zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. W szczególności oświadczam, iż:
 - ☐ zamieszkuję na terenie Gminy Łapy
 - ☐ posiadam kwalifikacje na poziomie nie wyższym niż 3 poziom ISCED i potwierdzam to stosownym dokumentem/ nie posiadam formalnego dokumentu potwierdzającego powyższe (niepotrzebne skreślić)
 - ☐ jestem osobą z niepełnosprawnościami i potwierdzam to odpowiednim dokumentem
 - ☐ jestem osobą wykluczoną cyfrowo
4. Zapoznałam/em się z celem Projektu oraz z zasadami rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego zapisy;
5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatorów Projektu o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
7. Zostałam/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału.
8. Zostałam poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
9. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatorów projektu.
10. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia (w minimalnym 80% wymiarze w odniesieniu do szkoleń), równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu.
11. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM oraz w pozostałych dokumentach składanych na etapie rekrutacji, dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się przez Beneficjenta Projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Instytucji Pośredniczącej.
12. Oświadczam, że zostałam/am poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatorów projektu oraz Instytucji Pośredniczącą.
13. Zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorom projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorom Projektu danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych.
14. Oświadczam, że zapoznałam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki