



Człowiek - najlepsza inwestycja

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**  
**„OD BARIERY DO KARIERY NA 100%”**  
**Nr projektu WND-POKL.07.02.01-04-096/13**

**Część A: DANE UCZESTNIKA PROJEKTU**

		Lp.	Nazwa
<b>Dane uczestnika</b>		1	Imię (imiona):
		2	Nazwisko:
		3	Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
		4	Wiek
		5	PESEL:
		6	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> Podstawowe ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> ) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> ) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i> ) <input type="checkbox"/> Pomaturalne ( <i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> ) <input type="checkbox"/> Wyższe ( <i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i> )
		7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Dane kontaktowe</b>	<b>Adres zamieszkania</b>	8	Ulica:
		9	Nr domu:
		10	Nr lokalu:
		11	Miejscowość:
		12	Obszar: <input type="checkbox"/> miejski (obszar położony w granicach administracyjnych miast) <input type="checkbox"/> wiejski (teren położony poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej)
		13	Kod pocztowy/Miejscowość:
		14	Województwo: <input type="checkbox"/> kujawsko – pomorskie
15	Powiat: <input type="checkbox"/> bydgoski <input type="checkbox"/> inowrocławski		



**Człowiek - najlepsza inwestycja**

	kontakt	16	Telefon kontaktowy:	
		17	Adres poczty elektronicznej (e-mail):	
Informacje dodatkowe		18	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	<input type="checkbox"/> bezrobotny/a <input type="checkbox"/> nieaktywny/a zawodowo
		19	Znajomość języka angielskiego na poziomie:	<input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> średniozaawansowanym <input type="checkbox"/> zaawansowanym
		20	Czy będzie Pan/Pani ubiegał/a się o zwrot kosztów dojazdu?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		21	Czy będzie Pan/Pani ubiegał/a się o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		22	Fakt bycia osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		23	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	<i>wypełnia realizator Projektu</i>
		24	Data zakończenia udziału w projekcie	<i>wypełnia realizator Projektu</i>
		25	Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<i>wypełnia realizator Projektu</i>

**W załączeniu przedkładam:**

- zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy z potwierdzające status bezrobotnego – wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem w Biurze Projektu formularza rekrutacyjnego (dotyczy osób bezrobotnych)
- oświadczenie o statusie osoby nieaktywnej zawodowo stanowiący załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Od bariery do kariery na 100%”

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek - najlepsza inwestycja

## **CZĘŚĆ B: OŚWIADCZENIE KANDYDATA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UCZESTNICTWA**

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

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałanie 7.2.1 Aktywizacja zawodowa i społeczna osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt „Od bariery do kariery na 100 %” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
4. Akceptuję fakt, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Fundacji dla Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy z siedzibą w Bydgoszczy, ul. Kopernika 1, 85-074 Bydgoszcz.
5. Zgłaszam swój udział w: Szkoleniu z obszaru technik autoprezentacji i aktywnego poszukiwania pracy ( 20 godzin), Indywidualnych sesjach z brokerem edukacyjnym (3 godziny), Indywidualnych sesjach z psychologiem (3 godziny), Kursie zawodowym – Cisco CCNA (180 godzin) + zajęcia z technicznego języka angielskiego (32 godzin), Sesjach mentoringowych (6 godzin). Ponadto zobowiązuję się do odbycia średnio 4,5 miesięcznego stażu pracy u wskazanego pracodawcy pod warunkiem, że zostaną na taki staż skierowani.
6. Zobowiązuję się do udzielania informacji i wypełnienia ankiet na temat moich losów zawodowych w trakcie trwania oraz po upływie 3 miesięcy od zakończenia realizacji Projektu. Dane te będą wykorzystane do sporządzenia sprawozdania realizacji usługi oraz do oceny rzeczywistych procesów zachodzących na rynku pracy.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia powiadomić Urząd Pracy o udziale w szkoleniu realizowanym w ramach Projektu „Od bariery do kariery na 100 %”.
8. Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego.
9. Oświadczam, że nie jestem rolnikiem/domownikiem rolnika ubezpieczonego w KRUS.
10. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.
11. Oświadczam, że nie jestem uczniem/słuchaczem szkół dziennych oraz nie jestem studentem studiów dziennych.
12. Oświadczam, że jestem zdolny/a i gotowy/a do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie czasu pracy.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Człowiek - najlepsza inwestycja

**CZĘŚĆ C:**

### **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Od bariery do kariery na 100%” nr WND-POKL.07.02.01-04-096/13 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Od bariery do kariery na 100%”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL).
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu Beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacji dla Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*