

**FORMULARZ REKRUTACYJNY** (wersja 4)

Zgodnie z art. 13 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Kaliszu, dane kontaktowe: 62-800 Kalisz, ul. Nowy Świat 13 tel. 62 742 44 58 e-mail: biuro@cwrkdiz.kalisz.pl - pełna treść klauzuli informacyjnej zawarta jest w załączniku nr 1 Regulaminu projektu „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki”, FEWP.06.03-IP.01-0020/24.

NAZWA PROGRAMU REGIONALNEGO	Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027
NUMER I NAZWA PRIORYTETU	06: Fundusze Europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)
NUMER I NAZWA DZIAŁANIA	6.3: Wyrównywanie szans kobiet i mężczyzn na rynku pracy
BENEFICJENT	Województwo Wielkopolskie/Centrum Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Kaliszu

DANE UCZESTNIKA										
IMIĘ										
NAZWISKO										
PESEL										
Data urodzenia					-			-		RRRR – MM – DD
Typ i nr dokumentu (dot. w przypadku braku PESEL)										

PŁEĆ	MĘŻCZYZNA		KOBIETA		WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)	
WYKSZTAŁCENIE	ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)					
	PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)					
	WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)					



DANE KONTAKTOWE	
TELEFON	
E-MAIL	

ADRES ZAMIESZKANIA (należy podać miejsce zamieszkania, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu)	
WOJEWÓDZTWO	
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
OSOBA PRACUJĄCA	
W TYM	
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	

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU					
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów	TAK		NIE		
OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	TAK		NIE		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	NIE	
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ 1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemie, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.	TAK		NIE		
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia. W przypadku odpowiedzi „tak” należy przedłożyć dokument potwierdzający status osoby z niepełnosprawnością.	TAK		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	NIE	



SPECJALNE POTRZEBY DOSTĘPNOŚCI	TAK		JAKIE?	NIE	
--------------------------------	-----	--	--------	-----	--

OŚWIADCZENIE

W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki” oraz akceptuję jego warunki,
- zapoznałem/am się z zapisem w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki” dotyczącym praw i obowiązków Uczestnika/czki projektu i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie zobowiązuje się do ich przestrzegania,
- zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach *Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027*
- zostałem/-am poinformowany/-a, że złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie,
- zostałem/-am poinformowany/-a, że w przypadku zakwalifikowania się do udziału w projekcie wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu,
- zgodnie z wymogami projektu jestem uprawniony/a do uczestniczenia w nim (spełniam warunki kwalifikowalności Uczestników/-czek projektu),
- jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz potwierdzam, że wszystkie dane podane przeze mnie są prawdziwe.

Uwaga dotycząca zgłoszenia:

Wypełnienie niniejszego formularza **nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki”**. Po przesłaniu/uzupełnieniu formularza Beneficjent skontaktuje się z kandydatami w celu potwierdzenia spełnienia kryteriów udziału i dalszych kroków rekrutacyjnych.

.....
data

.....
czytelny podpis



OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a

WYRAŻAM ZGODĘ		NIE WYRAŻAM ZGODY	
----------------------	--	--------------------------	--

(proszę zaznaczyć krzyżykiem)

na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego podczas działań realizowanych w ramach projektu „Równość szans dla kadr sektora edukacji i nauki”, FEWP.06.03-IP.01-0020/24.

Zgoda obejmuje wykorzystanie zdjęć i materiałów audiowizualnych zawierających mój wizerunek w celu dokumentowania, informowania i promowania działań realizowanych w ramach projektu, w szczególności na stronach internetowych Beneficjenta i Partnerów, w mediach społecznościowych, materiałach informacyjnych i promocyjnych oraz w mediach lokalnych.

Wyrażam zgodę na kadrowanie i techniczną obróbkę materiałów zawierających mój wizerunek, z zachowaniem charakteru i kontekstu materiału.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Beneficjenta, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku na potrzeby określone w oświadczeniu.

Zgoda zostaje udzielona do czasu jej odwołania. **Odmowa udzielenia zgody na wykorzystanie wizerunku nie wyklucza możliwości udziału w projekcie.**

Wycofanie zgody jest możliwe w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia na adres: monika.kazmierska@cwrkdiz.kalisz.pl

.....
data

.....
czytelny podpis