



Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

.....
(godzina, data wpływu i podpis osoby przyjmującej dokumenty)

Tytuł projektu: “Aktywna Kobieta!”
Nr projektu: FEMA.06.04-IP.02-00SY/23
Nazwa i numer Osi Priorytetowej: VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza
Nazwa i numer Działania: 6.4 Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Numer...../AK/2024

UWAGA! Formularz rekrutacyjny należy wypełnić drukowanymi literami, a odpowiednie pola zaznaczyć „x”. W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

Dane Kandydatki Projektu																									
Imię/Imiona																									
Nazwisko																									
Data urodzenia																									
Miejsce urodzenia																									
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="12">zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL</td> </tr> </table>													zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL											
zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL																									
Wiek																									
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna																								
Posiadane obywatelstwo																									
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED ¹)	ISCED 5-8 Wyższe																								
	ISCED 4 Policealne																								
	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej).....(jakiej?)																								
	ISCED 2 Gimnazjalne																								
	ISCED 1 Podstawowe																								
	ISCED 0 Brak																								

¹ Osoba, która nie posiada wykształcenia podstawowego, mimo iż ukończyła wiek pozwalający na zdobycie wykształcenia na poziomie ISCED 1.

Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej ISCED 1.

Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej ISCED 2

Kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej ISCED 3

Kształcenie ukończone na poziomie wyższym, niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym ISCED 4

Pełne i ukończone wykształceniem na poziomie wyższym ISCED 5



**Adres zamieszkania Kandydatki Projektu (wg Kodeksu Cywilnego²)**

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Status Kandydatki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)

Zamieszkuję na terenie regionu Mazowieckiego Regionalnego (RMR), tj. na terenie jednej z następujących miejscowości: - Powiat lipski: gmina Chotcza, Ciepiałów, Rzecznów, Sienno, Solec nad Wisłą, Iłża, - Powiat radomski: gmina Pionki oraz Iłża, - miasto Radom. <i>(W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Nie” Kandydatka nie może zostać zakwalifikowana do udziału w projekcie.)</i>	Tak		Nie		
	Jestem osobą bierną zawodowo³: <i>(W przypadku odpowiedzi „Tak”, należy dołączyć Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS.)</i>	Tak		Nie	
	w tym osoba ucząca się,	Tak		Nie	
w tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu.	Tak		Nie		

² Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

³ Osoba bierna zawodowo – to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in. studenci studiów stacjonarnych, chyba, że są już zatrudnieni; dzieci i młodzież do 18 roku życia pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących, doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub w przedsiębiorstwie. W przypadku gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą.





Jestem osobą bezrobotną ⁴ :	Tak		Nie	
Jestem osobą w wieku 18 lat - 29 lat.	Tak		Nie	
Jestem osobą opiekującą się osobą zależną.	Tak		Nie	
Nie uczestniczę w tożsamym wsparciu finansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus	Tak		Nie	
Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁵ . (W przypadku odpowiedzi TAK - należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.)	Tak		Nie	
<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych				
Jestem osobą obcego pochodzenia/nie posiadam polskiego obywatelstwa. (Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.)	Tak		Nie	
<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych				
Jestem osobą z państw trzecich/obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej. (Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpieczeństwa w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.)	Tak		Nie	
<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych				
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie. (Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.)	Tak		Nie	
<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych				

⁴ 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.

⁵ Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2020 r. poz. 685 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.





<p>Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.</p> <p><i>(Osoba:</i> <i>a) bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;</i> <i>b) znajdująca 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;</i> <i>c) zagrożona bezdomnością - osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.)</i></p>	Tak		Nie	
	<input type="checkbox"/> Odmowa podania danych			

Ja niżej podpisana deklaruję udział w projekcie „Aktywna Kobieta!” oraz oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z Regulaminem Projektu pn.: „Aktywna Kobieta!” oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie.
2. Zapoznałam się z Regulaminem Projektu pn.: „Aktywna Kobieta!” i akceptuję jego postanowienia.
3. Zostałam poinformowana, że ww. Projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet: VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie: 6.4 Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet.
4. Zostałam poinformowana, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
5. Organizatorem Projektu jest Akademia Wiedzy i Rozwoju Emilia Pacholec.
6. Zostałam poinformowana, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
7. Zostałam poinformowana o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Akademia Wiedzy i Rozwoju Emilia Pacholec oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej / Instytucji Pośredniczącej.
8. Zostałam poinformowana o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji.
9. Zostałam poinformowana o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu.
10. Mam świadomość, że poszczególne usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania.





11. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane Akademii Wiedzy i Rozwoju Emilia Pacholec stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
12. Zostałam poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
13. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie pn.: „Aktywna Kobieta!” oraz zgodę na udział w dalszym postępowaniu rekrutacyjnym.
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Akademię Wiedzy i Rozwoju Emilia Pacholec na potrzeby rekrutacji oraz realizacji Projektu pn.: „Aktywna Kobieta!” zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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/W.
15. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w Projekcie pn.: „Aktywna Kobieta!” a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Organizatora Projektu.
16. Zobowiązuję się do informowania Organizatora Projektu o każdorazowej zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz zgłoszeniowy Projektu.
17. Wszelkie dane podane w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w tym dane dotyczące wykształcenia.
18. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Akademię Wiedzy i Rozwoju Emilia Pacholec o rozpoczęciu udziału w innym Projekcie w ramach Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.

Upředzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Kandydatki Projektu

WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani danych osobowych jest Akademia Wiedzy i Rozwoju Emilia Pacholec z siedzibą w Gaworzynie 6, 27-100 Iłża, wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej nr NIP: 7962540358, REGON: 521958949,
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z Akademią Wiedza i Rozwoju Emilia Pacholec z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: daneosobowe@awirep.edu.pl.





3. Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani dane osobowe są przetwarzane w celu rekrutacji i są przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia w roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu, do którego realizowana jest rekrutacja dotycząca Pani osoby. Administrator poinformuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym na swojej stronie internetowej www.awirep.edu.pl.
6. Odbiorcami Pani danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Podanie przez Panią danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
8. Przysługuje Pani prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Kandydatki Projektu

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydatki Projektu

Załączniki:

- Oświadczenie osób z niepełnosprawnościami o specjalnych potrzebach – (jeśli dotyczy).
- Zaświadczenie z ZUS (informacja o nieodprowadzaniu składek emerytalnych i rentowych).
- Zaświadczenie/ Orzeczenie o niepełnosprawności z właściwego Urzędu – (jeśli dotyczy).