



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Nowe kwalifikacje nowa szansa” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW. 10 Aktywni na rynku pracy, Działanie 10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych. Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej dla FEŚ 2021-2027.

**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji**

Data wpływu formularza rekrutacyjnego	Nr formularza rekrutacyjnego

**Formularz rekrutacyjny do projektu „Nowe kwalifikacje nowa szansa”**

INFORMACJE O KANDYDACIE(KD)	
<b>1. Imię / imiona</b>	<b>2. Nazwisko</b>
<b>3. Obywatelstwo</b>	<b>4. Płeć:</b> <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>5. Nr dok. tożsamości i PESEL</b>	<b>6. Data i miejsce urodzenia</b>
<b>7. Adres zamieszkania</b> województwo ..... powiat ..... ulica / nr domu / nr lokalu ..... kod pocztowy i miejscowość .....	<b>8. Adres korespondencyjny</b> (wypełnić jeśli inny niż zameldowania) województwo ..... powiat ..... ulica / nr domu / nr lokalu ..... kod pocztowy i miejscowość .....
<b>9. Telefon kontaktowy</b>	<b>10. Adres mailowy</b>
<b>11. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej</b> <input type="checkbox"/> jestem osobą pracującą, *: <input type="checkbox"/> zatrudnioną na umowie krótkoterminowej <input type="checkbox"/> zatrudnioną w ramach umowy cywilno-prawnej <input type="checkbox"/> jestem osobą OzN	
<b>12. Wykształcenie</b> <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej, <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej, <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) - kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej,( liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)-kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) – wykształcenie na poziomie wyższym.	
<b>13. Proszę podać szkolenia / kursy, które Pan(i) ukończył(a)</b> a. .... b. ....	



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Nowe kwalifikacje nowa szansa” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW. 10 Aktywni na rynku pracy, Działanie 10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych. Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej dla FEŚ 2021-2027.

14. Doświadczenie zawodowe ( dwie ostatnie firmy/przedsiębiorstwa)		
Okres zatrudnienia	Zawód wykonywany	Nazwa firmy

**15. Deklaruję chęć udziału w:**

warsztaty dotyczące niedyskryminacji w miejscu pracy

poradnictwo zawodowe i psychologiczne

szkolenia i kursy zawodowe\* .....

studia podyplomowe\* .....

wsparcie dodatkowe - konsultacje dietetyczne, poradnictwo prawne\* .....

wsparcie dodatkowe - trening personalny\*

Preferowana lokalizacja szkolenia/kursu/studiów podyplomowych:.....

Preferowana lokalizacja treningu personalnego:.....

\* Proszę podać proponowane szkolenie/studia/wsparcie dodatkowe

**POZOSTAŁE DANE KANDYDATKA/KI NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Oświadczam, że na dzień składania formularza (proszę zaznaczyć kategorię, która Pana/ Pani dotyczy):

Jestem osobą z niepełnosprawnościami (kopia dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnościami)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI

**Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK § 1\* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:**

1. Zostałem poinformowany, iż projekt pn. „Nowe kwalifikacje nowa szansa” jest współfinansowany w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Projekt „Nowe kwalifikacje nowa szansa” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW. 10 Aktywni na rynku pracy, Działanie 10.08 Zwiększenie możliwości zawodowych osób zatrudnionych. Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej dla FEŚ 2021-2027.

realizowany jest przez PAKD na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej dla FEŚ 2021-2027.

2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Nowe kwalifikacje nowa szansa”. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz niezwłocznego poinformowania o wszystkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
4. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (na podstawie art. 29 w związku z art. 28 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 - Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
5. Jestem zatrudniony/-a na podstawie krótkoterminowej umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilno-prawnej.
6. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
7. Zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy,
8. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
9. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia wymienionych w regulaminie uczestnictwa.
10. Oświadczam, że nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021 – 2027.
11. Wyrażam zgodę na przekazanie odpowiednich danych zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 oraz udziału w badaniach ewaluacyjnych dotyczących realizowanego Projektu po zakończeniu jego realizacji.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis kandydat

1. Załącznik nr 1 Oświadczenie o zamieszkanui.
2. Załącznik nr 2 Klauzula informacyjna a i b.
3. Umowa o pracę krótkoterminowa lub cywilno-prawna.
4. Zaświadczenia o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę.
5. Kserokopia (oryginał do wglądu) orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o lekkim lub umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności określonym w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (jeśli dotyczy)
6. Dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE.
7. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych ( w przypadku wsparcia w postaci studiów podyplomowych).

\*- Odpowiedzialność karną za składanie fałszywych zeznań (za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) reguluje art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z dnia 29.11.2017 r.), który mówi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”