

Projekt pn. „Nianiolandia”- 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Nianiolandia – 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Nianiolandia – 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3”. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

Dane personalne:

Dane osobowe	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	PESEL (data urodzenia w przypadku braku PESEL)	
	Osoba przebywająca na urlopie rodzicielskim macierzyńskim / rodzicielskim wychowawczym	<input type="checkbox"/> osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim <input type="checkbox"/> osoba przebywająca na urlopie wychowawczym
	Osoba samotnie wychowująca dzieci do lat 3	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba opiekująca się dziećmi z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba wychowująca dzieci posiadające rodzeństwo z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba okresowa pozostająca bez pracy (przez 24 miesiące lub powyżej 24 miesięcy)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Dochód na osobę w gospodarstwie domowym	<input type="checkbox"/> poniżej 1000 zł/os. brutto <input type="checkbox"/> 1000 – 2000 zł/os. brutto <input type="checkbox"/> powyżej 2000 zł/os. brutto <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Projekt pn. „Nianiolandia”- 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane kontaktowe	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon komórkowy lub stacjonarny	
	Adres e-mail	
Dane zawodowe	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
	Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu <i>* osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy, aktywna, poszukująca zatrudnienia</i> <i>** osoba długotrwale bezrobotna – osoba poniżej 25 roku życia bezrobotna przez okres co najmniej 6 miesięcy, osoba po 25 roku życia bezrobotna przez okres co najmniej 12 miesięcy</i> <i>*** osoba bierna zawodowo – osoba powyżej 15 roku życia nieposzukująca pracy, ale będąc w kondycji fizycznej umożliwiającej jej podjęcie zatrudnienia</i>	Osoba bezrobotna*: <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna** <input type="checkbox"/> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna osoba bierna zawodowo***, w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub w szkoleniu osoba pracująca, w tym: <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> inne
	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny

Projekt pn. „Nianiolandia”- 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Nazwa zakładu pracy (dotyczy osób pracujących)	
--	--	--

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą;
2. zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie Projekt pn. „Nianiolandia”- 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3” i akceptuję jego warunki
3. zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie i Formularzu jestem uprawniona/-y do uczestnictwa w projekcie;
4. zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu pn. „Nianiolandia – 15 nowych miejsc opieki dla dzieci w wieku do lat 3”
5. zgodę na prowadzenie wobec mnie dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w Projekcie;
6. zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego;
7. jestem świadomy(a), iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie;
8. zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy(a), że w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Stowarzyszenie Empatia będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
9. zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beatę Grzesiak lub Agnieszkę Muchę prowadzącą Stowarzyszenie Empatia o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU