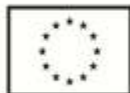




Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

**FORMULARZ REKRUTACYJNY
DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU
„BEZ BARIER- RÓWNOUPRAWNIENIEW PRAKTYCE”**

Nazwa Beneficjenta:	POLSKIE UNIWERSYTETY LUDOWE-UNIWERSYTET LUDOWY W RADAWNICY
Tytuł projektu:	BEZ BARIER- RÓWNOUPRAWNIENIEW PRAKTYCE
Nr projektu:	FEWP.06.03-IP.01-0059/24
Numer i nazwa Priorytetu w ramach Programu Regionalnego:	Priorytet 6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)
Numer i nazwa Działania w ramach Priorytetu:	Działanie 6.3 Wyrównywanie szans kobiet i mężczyzn na rynku pracy

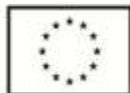
RODZAJ UCZESTNIKA	INDYWIDUALNY	
-------------------	--------------	--

DANE UCZESTNIKA/CZKI											
IMIĘ											
NAZWISKO											
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR											
PŁEĆ	MĘŻCZYZNA		KOBIETA		WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)						
WYKSZTAŁCENIE:	Brak – ISCED 0										
	Podstawowe – ISCED 1										
	Gimnazjalne – ISCED 2										
	Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) – ISCED 3										
	Policealne – ISCED 4										
	Wyższe – ISCED 5 – 8										



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

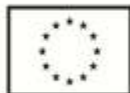
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/CZKI	
WOJEWÓDZTWO	WIELKOPOLSKA
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	

STATUS UCZESTNIKA/KI 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		NIE		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
OBYWATELSTWO	BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – OBYWATEL KRAJU UE				
	BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/ BEZPAŃSTWOWIEC				
	OBYWATELSTWO POLSKIE				



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

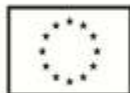
Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

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 ziemię, 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.	TAK		NIE		ODMOWA PODANIA INFORMACJI	
OSOBA POCHODZĄCA Z OBSZARÓW WIEJSKICH	TAK			NIE		

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wybrać właściwe)		
OSOBA BIERNA ZAWODOWO tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną. W ZAŁĄCZENIU ZAŚWIADCZENIE Z ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (ZUS) LUB POTWIERDZENIE WYGENEROWANE Z PLATFORMY USŁUG ELEKTRONICZNYCH ZUS PUE.		
W TYM	OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU	



W TYM	OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające 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 przedsiębiorstwie; w przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych	
W TYM	INNE	
OSOBA BEZROBOTNA - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia W ZAŁĄCZENIU ZAŚWIADCZENIE Z POWIATOWEGO URZĘDU PRACY (PUP) O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ LUB ZAŚWIADCZENIE Z ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (ZUS) LUB POTWIERDZENIE WYGENEROWANE Z PLATFORMY USŁUG ELEKTRONICZNYCH (ZUS PUE).		
W TYM	OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA (tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przed okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat - z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego)	
W TYM	INNE	
OSOBA PRACUJĄCA W ZAŁĄCZENIU ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY POTWIERDZAJĄCE ZATRUDNIENIE.		
W TYM	OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MIKO-, MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE (W TYM W SPÓŁDZIELNI LUB PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM)* *nieprawidłowe skreślić	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA)	



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIEDZI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ	
W TYM	INNE	
Zatrudniony w: Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony		

KRYTERIA FORMALNE (OBLIGATORYJNE)	
OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	
Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa wielkopolskiego. <u>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ujętym adresem zamieszkania.</u>	☐ tak ☐ nie
Na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 18 lat.	☐ tak ☐ nie
Na dzień składania formularza nie otrzymuję jednocześnie wsparcia z więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+.	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia. <u>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z PUP/ ZUS/ PUE ZUS.</u>	☐ tak ☐ nie

KRYTERIA PREFERENCJI	
OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	
Jestem osobą z niepełnosprawnościami. <u>Jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia.</u>	☐ tak (+ 5 pkt.) ☐ nie (+ 0 pkt.)
Jestem osobą zamieszkującą na terenach wiejskich. <u>Jako załącznik przedkładam dokument potwierdzający zamieszkanie.</u>	☐ tak (+ 5 pkt.) ☐ nie (+ 0 pkt.)



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

KRYTERIA PREFERENCJI	
OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	
Jestem osobą długotrwale bezrobotną. <u>Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z PUP.</u>	☐ tak (+ 5 pkt.) ☐ nie (+ 0 pkt.)
Jestem osobą powyżej 55 roku życia:	☐ tak (+ 5 pkt.) ☐ nie (+ 0 pkt.)
Jestem osobą poniżej 29 roku życia:	☐ tak (+ 5 pkt.) ☐ nie (+ 0 pkt.)

Oświadczam, że:

- ✓ zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „BEZ BARIER- RÓWNOUPRAWNIENIEW PRAKTYCE”.
- ✓ zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy/-a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- ✓ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- ✓ na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „BEZ BARIER- RÓWNOUPRAWNIENIEW PRAKTYCE” nie mogę korzystać z innych projektów, które oferują tożsame wsparcie i są współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.
- ✓ przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- ✓ przedstawione przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym oraz załączniku do formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „BEZ BARIER- RÓWNOUPRAWNIENIEW PRAKTYCE”.
- ✓ jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
- ✓ zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.
- ✓ mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- ✓ w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.



- ✓ mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/przebywania.
- ✓ wyrażam zgodę na odbywanie zajęć w ramach projektu w dni wolne od pracy to jest: soboty i niedziele z wyłączeniem dni świątecznych.
- ✓ Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie) oraz dostarczenia niezbędnej dokumentacji.
- ✓ zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
- ✓ Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu Projektu „BEZ BARIER- RÓWNOUPRAWNIENIEW PRAKTYCE” (Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych).
- ✓ Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e – mail.

Zostałem/-am poinformowany/-a, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, w tym za podanie informacji niepełnych, nieścisłych lub wprowadzających w błąd. Oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie stowarzyszenia POLSKIE UNIWERSYTETY LUDOWE-UNIWERSYTET LUDOWY W RADAWNICY z siedzibą w Radawnicy, ul. Uniwersytecka 6, 77-400 Radawnica, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, POLSKIE UNIWERSYTETY LUDOWE-UNIWERSYTET LUDOWY W RADAWNICY z siedzibą w Radawnicy ul. Uniwersytecka 6, 77-400 Radawnica, będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.