



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Model wsparcia osób dorosłych pn. WSPÓLNA SZANSA 50+ realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizuje Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Lokalnych „Wspólna Szansa”, umowa nr WER19SZA0005.

Ważne:

1. Przed wypełnieniem formularza należy zapoznać się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. Wspólna Szansa 50+. Złożenie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem dobrowolnej zgody na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. „O ochronie danych osobowych” Dz. U. z 2016 r. poz. 926, z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do celów sprawozdawczych. Zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.
2. Formularz należy wypełnić czytelnie w języku polskim, niebieskim długopisem i złożyć wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Nie należy usuwać jakiegokolwiek treści niniejszego dokumentu. Formularz należy spiąć w sposób trwały.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

Nazwisko
Imię/Imiona
PESEL
Obywatelstwo
Płeć (/M)

MIEJSCE ZAMIESZKANIA KANDYDATA/KANDYDATKI

Miejscowość
Ulica
Nr domu / Nr lokalu /
Kod pocztowy, Poczta -
Gmina
Powiat
Województwo
Obszar zamieszkania
wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)

DANE KONTAKTOWE KANDYDATA/KANDYDATKI

Telefon kom. / stacjonarny
E-mail
Adres do korespondencji (gdy inny niż zamieszkania)
Miejscowość
Ulica
Nr domu / Nr lokalu /
Kod pocztowy, Poczta -

WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA/KANDYDATKI :

STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

KRYTERIA FORMALNE KANDYDATA/KANDYDATKI

Oświadczam, że moim miejscem zamieszkania jest województwo lubelskie.

Oświadczam, że jestem osobą dorosłą, która w dniu przystąpienia do projektu ma ukończone 50 rok życia.

Jestem zainteresowany/a z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podniesieniem umiejętności w zakresie tworzenia i rozumienia informacji oraz umiejętności cyfrowych i kompetencji społecznych w ramach testowania modelu wsparcia dorosłych pn. WSPÓLNA SZANSA 50+.

W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z niepełnosprawnościami lub osoby, u których występują potencjalne bariery w udziale w projekcie, prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić (max. 500 znaków)

OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie WSPÓLNA SZANSA 50+ i spełniam łącznie wszystkie określone w nim warunki uczestnictwa;
2. zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej);
3. nie brałem/brałam udziału i nie biorę udziału w żadnym innym modelu finansowanym w ramach projektu „Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”.
4. zostałem/am poinformowany/a, że projekt WSPÓLNA SZANSA 50+ realizowany przez Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Lokalnych „Wspólna Szansa” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014/2020;
5. dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w projekcie WSPÓLNA SZANSA 50+ są prawdziwe;
6. wszystkie dokumenty rekrutacyjne, w tym załączniki co do treści i informacji w nich zawartych są aktualne na dzień składania formularza rekrutacyjnego do Stowarzyszenia Wspierania Inicjatyw Lokalnych „Wspólna Szansa”;
7. jeżeli w trakcie mojego udziału w projekcie wystąpią okoliczności powodujące zmianę mojego statusu lub inne czynniki, prowadzące w konsekwencji do niekwalifikowania mnie do dalszego udziału w projekcie, poinformuję niezwłocznie o tym zdarzeniu Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Lokalnych „Wspólna Szansa”;
8. wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych, udzielenia wsparcia oraz kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach projektu WSPÓLNA SZANSA 50+ w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014/2020 (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.).

.....
Data złożenia formularza rekrutacyjnego

.....
czytelny podpis kandydata/kandydatki