|  |
| --- |
| **Data wpływu do Biura Projektu (wypełnia przyjmujący)** |
| **Nr Kandydata  (wypełnia przyjmujący)** |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE KANDYDTA** | | | | |
| **Imię/imiona i nazwisko** | | | |  |
| **Wiek** | | | |  |
| **Płeć** | | | | **Kobieta**  **Mężczyzna** |
| **Numer PESEL** | | | |  |
| **Data i miejsce urodzenia** | | | |  |
| 1. **DANE ADRESOWE KANDYDATA** | | | | |
| **Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 kc**  **Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem, pod którym przebywam z zamiarem stałego pobytu.** | | | | |
| **Ulica** | | | |  |
| **Nr domu/lokalu** | | | |  |
| **Kod pocztowy** | | | |  |
| **Miejscowość** | | | |  |
| **Powiat** | | | |  |
| **Adres do korespondencji (jeżeli inny niż powyżej)** | | | | |
| **Ulica** | | | |  |
| **Nr domu/lokalu** | | | |  |
| **Kod pocztowy i miejscowość** | | | |  |
| 1. **Dane kontaktowe** | | | | |
| **Numer telefonu** | | |  | |
| **Adres e-mail** | | |  | |
| 1. **WYKSZTAŁCENIE Oświadczam, że mam wykształcenie:** | | | | |
|  | | Niższe niż podstawowe | | |
|  | | Podstawowe | | |
|  | | Gimnazjalne | | |
|  | | Ponadgimnazjalne | | |
|  | | Policealne | | |
|  | | Wyższe | | |
| 1. **STATUS**   **Oświadczam, że jestem (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą):** | | | | |
|  | | **osobą bezrobotną zarejestrowaną** w ewidencji urzędów pracy pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia.  Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają  powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub  rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera  świadczeń z tytułu urlopu), jest równi osobą bezrobotną. | | |
|  | | **osobą bezrobotną niezarejestrowaną** w ewidencji urzędów pracy pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia.  Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają  powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub  rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera  świadczeń z tytułu urlopu), jest równi osobą bezrobotną | | |
|  | | **osobą bierną zawodowo**, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna), np. studenci studiów stacjonarnych.  Osoba będącą na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy,  spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). | | |
|  | | **Osobą należącą do kategorii NEET** tj. osoba bierną zawodowo lub bezrobotną niezarejestrowaną w PUP, nieuczestniczącą w kształceniu formalnym  w trybie stacjonarnym, nie uczestniczącą w pozaszkolnych zajęciach, mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych potrzeb do wykonywania projektu finansowanego ze  środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni | | |
|  | | **osobą odchodzącą z rolnictwa lub jej rodziną** rozumianą jako osobę podlegającą  ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r.o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.)  (KRUS), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą  obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz.1778) (ZUS). | | |
|  | | **nie należę do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1.**  obejmującą: osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu  i szkoleniu tzw. osoby z kategorii NEET z następujących grup docelowych: osoby,  które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy), osoby,  które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki  socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu), osoby, które opuściły specjalne ośrodki  szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),  osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki  w szkole specjalnej), matki przebywające w domach samotnej matki, osoby, które  opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu), osoby, które  opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),  osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie), imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych - wywodzący się z powyższych grup docelowych. | | |
| **DODATKOWE OŚWIADCZENIA:**  **Oświadczam, że:**  **Spełniam następujące kryteria uczestnictwa:** | | | | |
|  | | jestem w wieku 15-29 lat | | |
|  | | zamieszkuję na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów KC | | |
|  | | nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. | | |
|  | | jestem osobą nieuczestniczącą w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym | | |
|  | | jestem osobą nie uczestniczącą w pozaszkolnych zajęciach, mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych potrzeb do wykonywania projektu finansowanego ze  środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni | | |
| **Spełniam następujące kryteria dodatkowe:** | | | | |
|  | | jestem osobą z niepełnosprawnością i posiadam stosowne orzeczenie lub opinię  lekarską (10 punktów) | | |
|  | | jestem osobą długotrwale bezrobotną tj. pozostaję poza rynkiem pracy powyżej 6 miesięcy ( 8 punktów) | | |
|  | | jestem osoba bierną zawodowo ( 10 punktów) | | |
|  | | jestem osobą sprawującą opiekę nad dzieckiem do lat 7/osobą zależną (10 punktów) | | |
|  | | jestem osobę o niskich kwalifikacjach (posiadającą wykształcenie na poziomie  do ISCED 3 włącznie - wykształcenie gimnazjalne/ podstawowe) (7 punktów) | | |
|  | | jestem osobą, która utraciła pracę po 1 marca 2020r. (15 punktów) | | |
| **Oświadczam, iż stopień i charakter mojej niepełnosprawności wymaga, aby (wpisać jeśli dotyczy):** | | | | |
| * materiały szkoleniowe wydrukowane były większą czcionką niż standardowa | | | | |
| * uwzględnić moje, specjalne potrzeby żywieniowe | | | | |
| * zapewnić mi dostępność architektoniczną miejsc realizacji wsparcia, na przykład: pochylnia, winda | | | | |
| * inne (proszę wskazać jakie):   ………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **DODATKOWE PREFERENCJE**: | | | | |
| Proszę wskazać preferowane godziny otwarcia biura projektu: ……………………………………... | | | | |
| **OŚWIADCZENIA:** | | | | |
| Oświadczam, że podane przeze mnie w FORMULARZU REKRUTACYJNYM dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień. | | | | |
| Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące do udziału w Projekcie zgodnie z Regulaminem projektu. | | | | |
| **Załączniki (zaznaczyć właściwe, jeżeli dotyczy):** | | | | |
| * Zaświadczenie/orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy) * Zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy lub Zakładu Ubezpieczeń Społecznych * Zaświadczenie od pracodawcy * Świadectwo pracy | | | | |
| Oświadczam, że:   1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i danych o stanie zdrowia zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM zgodnie z RODO 2. przyjmuję do wiadomości, że:    1. Administratorem Danych Osobowych jest Forecast Consulting sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi ul. W. Wróblewskiego 18/810.    2. Dane pozyskane i przetwarzane są wyłącznie w celu rozpatrzenia zgłoszenia kandydata do udziału w projekcie, realizacji umowy i realizacji samego projektu, w którym kandydat chce uczestniczyć, w tym udzielenia mu założonych w projekcie form wsparcia.    3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a, b lub c oraz art. 9 ust. 2 lit a i g.    4. Dane przetwarzane mogą być udostępnione partnerom Administratora wspomagającym proces realizacji umowy i wspomagającymi Administratora w jego obowiązkach rachunkowych i podatkowych oraz IT.    5. Do danych osobowych mogą mieć dostęp: pracownicy Administratora, serwis IT w ramach upoważnienia i umowy o zachowaniu poufności zgodnie z art. 28 i 32 rozporządzenia RODO.    6. Okres przechowywania danych osobowych jest określony na 5 lat.    7. Macie Państwo prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do ich sprostowania oraz żądania usunięcia.    8. Dane nie są poddawane procesowi zautomatyzowanego podejmowania przetwarzania, czyli tzw. profilowaniu.    9. Skargi należy kierować do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.   Uczestnik rekrutacji będzie proszony o wyrażenie zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit a 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) oraz przyjmuje do wiadomości, że Administratorem zebranych danych osobowych jest firma Forecast Consulting sp. z o.o. z siedziba w Łodzi ul. W. Wróblewskiego 18/810. Podanie danych jest dobrowolne lecz ich niepodanie jest równoznaczne z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do danego projektu. Dostęp do danych tak zebranych mają wyłącznie upoważnieni pracownicy oraz firmy na podstawie przepisów rozporządzenia RODO i umowy o finansowaniu projektu. Pełną informację o polityce prywatności kandydat otrzyma po złożeniu aplikacji. | | | | |
| Miejscowość    .……………………..  Data  ……………………. | Podpis Kandydata  ……………………………………………….…………… | | | |