**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**OSOBY ZAINTERESOWANEJ UDZIAŁEM W PROJEKCIE KONKURSOWYM w roku 2020**

**„Aktywność na PLUS”**

INSTRUKACJA WYPEŁNIANIA ANKIETY:

1. Swoją odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem;

2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie wymaganych informacji.

|  |
| --- |
| **CHARAKTERYSTYKA OSOBY ZAINTERESOWANEJ UDZIAŁEM W PROJEKCIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Obszar zamieszkania:** | Miejscowość, ul., nr domu: Gmina:Powiat:Województwo: |
| **Tel. kontaktowy:** |  |
| **Numer PESEL** |  |
| **Płeć :**  | Kobieta Mężczyzna | Wiek: |  |
| **Liczba osób w rodzinie:** |  | w tym dzieci (liczba i wiek): |  |
| **Wykształcenie**  | podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe ( jakie ?) ………………………………………………… średnie ogólnokształcące średnie zawodowe (jakie?) ……………………………………………………….pomaturalne (jakie?) …………………………………………………………………policealne (jakie?) ……………………………………………………………………wyższe (jakie?) …………………………………………………………………………… |
| **Staż pracy:** **(udokumentowany np. świadectwem pracy, umową)** | bez stażu do 1 roku 1 – 5 5 – 10 10 – 15 15 – 20 powyżej 20 lat pracy  |
| **Doświadczenie zawodowe:**  | Ostatnie miejsce pracy: ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….……Zawód wykonywany: ………………………………………………………………………………………..……Ukończone kursy: ……………………………………………………………………………………………….….……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….Uprawnienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Status na rynku pracy:** | 1. **Czy jest Pan/Pani zarejestrowana jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy?** Tak (od ..…... miesięcy) Nie  |
| 2.  **Czy jest Pan/Pani zarejestrowana jako osoba poszukująca pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy?**Tak Nie  |
| 3. **Czy pobiera Pan/Pani zasiłek dla bezrobotnych?** Tak Nie  |
| 4. **Czy jest Pan/Pani osobą nieaktywną zawodowo?** (niezatrudnioną, niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy, nie wykonującą pracy zarobkowej, nie będącą rolnikiem ani domownikiem rolnika, tj. nie płacącą KRUS)Tak Nie  |
| 5.  **Czy jest Pan/Pani osobą zatrudnioną?**Tak Nie  |
| 6. **Czy obecnie bierze Pan/Pani udział w projekcie finansowanym przez Europejski Fundusz Społeczny?**Tak Nie  |
| DANE DODATKOWE |
| **Czy ma Pan/Pani ustalone prawo do świadczenia wychowawczego (tj. 500+):**  | Tak Nie  |
| **Czy jest Pan/i osobą posiadającą orzeczenie o lekkim, umiarkowanym, znacznym stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia?** | Tak \*Nie *(\*osoba musi posiadać ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia)*  |
| **Czy korzysta Pan/i ze świadczeń pomocy****społecznej?**  | Tak Nie  |
| **Czy korzysta Pan/i z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa?** | Tak Nie (\*dotyczy skierowań wydanych przez OPS) |
| **Co dla Pana/Pani jest największą przeszkodą w podjęciu zatrudnienia na otwartym rynku pracy? (proszę zaznaczyć maksymalnie 3 odpowiedzi)**  | nieodpowiedni poziom wykształcenia nieodpowiedni kierunek wykształcenia niskie kwalifikacje zawodowe nieodpowiednie kwalifikacje zawodowe brak doświadczenia zawodowego brak specyficznych umiejętności np. prawo jazdy kat. B i C, obsługa komputera brak umiejętności poruszania się po rynku pracy brak motywacji do podjęcia pracy ograniczony dostęp do informacji o ofertach pracy problemy w kontaktach z potencjalnym pracodawcą konieczność opieki nad dzieckiem konieczność opieki nad osobą starszą inne (jakie?) …………………………………………………………………………………  |
| **Motywy przystąpienia do projektu :** | chęć podniesienia poziomu wiedzy i podwyższenia kwalifikacji, chęć nabycia wiedzy z zakresu edukacji, chęć nabycia, podniesienia kompetencji i umiejętności społecznych, chęć nabycia, podniesienia kompetencji i umiejętności zawodowych, chęć zmiany swojego życia, sytuacji społecznej i zawodowej, chęć zaplanowania swojej przyszłości, nabycie umiejętności do wejścia na rynek pracy, inne (jakie?) ……………………………………………………………………………………….……….. (\*można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź) |
| **W jakim kursie/szkoleniu chciałby Pan/Pani bezpłatnie uczestniczyć celem podniesienia swoich kwalifikacji zawodowych?** |  |
| Uwagi kandydata:  |  |

**…………………………………………………………………………..........................**

**data i czytelny podpis osoby biorącej udział w badaniu ankietowym**

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że :**

**1. Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.**

**2. Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.**

**3. Oświadczam, zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz.U. z 2018 poz. 1600 ze zm.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy\***

**4. Zostałem/am poinformowany o planowanych działaniach w Projekcie oraz jego współfinansowaniu z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.2 Włączenie społeczne, Poddziałanie 9.2.1 Aktywne włączenie społeczne.**

**5. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mającym określić moje predyspozycje, umiejętności, oczekiwania do udziału w projekcie.**

**6. Mam świadomość, iż zawarte w Projekcie formy aktywnej integracji, w których będę brał udział mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.**

**7. Oświadczam, że zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję je.**

**8. Wyrażam dobrowolnie zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – zwanego dalej RODO,**

**Administratorem danych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Kęsowie ul. Główna 19, 89-506 Kęsowo – podmiot realizujący projekt konkursowy „Aktywność na PLUS” – do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji projektu oraz w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie moich danych osobowych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania.**

**…………………………………………………………………………..........................**

**data i czytelny podpis osoby biorącej udział w badaniu ankietowym**

\* Art. 233 § 1 – Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 8.

§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.