

Załącznik Nr 1

Formularz rekrutacyjny do udziału w projekcie nr WND-RPPD.02.02.00-20-0104/18 pn.: „Niepubliczny Żłobek Baśniowy Świat”

Nr naboru: RPPD.02.02.00-IP.01-20-001/18
 Priorytet: II PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ I AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA
 Działanie: 2.2 Działania na rzecz równowagi praca - życia
 Beneficjent: Niepubliczny Żłobek Baśniowy Świat Kamila Kmita, ul. Szosa Baranowicka 55A,
 15-523 Grabówka

Instrukcja wypełnienia Formularza:

- UWAGA!** Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie. Złożenie Formularza Rekrutacyjnego jest jednoznaczne z akceptacją zapisów Regulaminu przygotowanego na potrzeby Projektu.
- Swoją odpowiedź prosimy zaznaczyć krzyżykiem (+).
- W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisywanie DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
- Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól.** Brak wymaganych informacji może skutkować odrzuceniem formularza.
- Brak wymaganych własnoręcznych czytelnych podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny i skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.

CZĘŚĆ I – DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
DANE OSOBOWE			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
PESEL		Data urodzenia	
Wiek		Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum ogólnokształcące, profilowane, technika, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (szkoły policealne) <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, magisterskie, inżynierskie)		
DANE KONTAKTOWE			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Ulica	
Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon		Adres e-mail	



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

CZĘŚĆ II – SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE NA POTRZEBY REKRUTACJI DO PROJEKTU	
PYTANIA PODSTAWOWE DO OCENY FORMALNEJ	
Miejsce zamieszkania ¹ na terenie gminy Supraśl	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Pełni opiekę nad dzieckiem do lat 3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Status uczestnika projektu²	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna, zarejestrowana w PUP <i>(Zaznaczając tę odpowiedź należy dołączyć do formularza zaświadczenie z PUP)</i>
	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna ³
	<input type="checkbox"/> Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim sprawująca opiekę na dzieckiem do lat 3 <i>(Zaznaczając powyższą odpowiedź należy dołączyć do formularza zaświadczenie od pracodawcy lub ZUS/KRUS wraz ze wskazaniem rodzaju urlopu i terminu)</i>
	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ⁴
PYTANIA DODATKOWE	
Rodzic samotnie wychowujący dziecko	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Rodzina wielodzietna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jedno z rodziców posiada status osoby niepełnosprawnej <i>(zaznaczając pole „TAK” należy dołączyć aktualne orzeczenie o niepełnosprawności)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej <i>(inne niż wymienione)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
CZĘŚĆ III – INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO ŻŁOBKA PRZEZ UCZESTNIKA PROJEKTU	
Imię/imiona dziecka	
Nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	

¹ Miejsce zamieszkania osoby fizycznej według Kodeksu Cywilnego, to miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

² Wyjaśnienie pojęć znajduje się w Regulaminie uczestnictwa w projekcie

³ To osoba: bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (w przypadku osób poniżej 25 roku życia), lub bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (w przypadku osób powyżej 25 roku życia)

⁴ To osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). M.in.: studenci studiów stacjonarnych i niestacjonarnych, osoby przebywające na urlopie wychowawczym

OŚWIADCZENIA

W celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji wymagana jest akceptacja pierwszych czterech oświadczeń. Brak akceptacji choćby jednego z pierwszych czterech poniższych postanowień równoznaczny jest z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie

Oświadczam, że

- 1) zapoznałem/-am się i akceptuję warunki określone w: „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: „Niepubliczny Żłobek Baśniowy Świat”
- 2) zostałem/-am poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
- 3) dane przedstawione w niniejszym *Formularzu rekrutacyjnym* odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w *Formularzu rekrutacyjnym*, dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji oraz uczestnictwa w Projekcie „Niepubliczny Żłobek Baśniowy Świat” prowadzonego przez Niepubliczny Żłobek Baśniowy Świat Kamila Kmita z siedzibą w Grabówce, przy ul. Szosa Baranowicka 55A, 15-523 Grabówka w partnerstwie ze Stowarzyszeniem konsultingowo-doradczym „Wrota Biznesu” z siedzibą w Białymstoku, ul. Nowy Świat 14 lok. 14, 15-453 Białystok, zgodnie z Rozporządzeniem 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). Moje dane osobowe będą przechowywane w Biurze Projektu, przy ul. Sosabowskiego 1, 15-182 Białystok. . Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

Oświadczam, że:

- 1) Wyrażam/nie wyrażam⁵ zgody na otrzymywanie drogą elektroniczną wszelkich informacji dotyczących projektu w trybie art. 10 pkt. 2 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).
- 2) Wyrażam/nie wyrażam zgody⁶ na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb marketingowych.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika projektu)

⁵ Niepotrzebne skreślić

⁶ Niepotrzebne skreślić