



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY PROJEKTU

„Nowe perspektywy zawodowe”

nr projektu: FELU.09.07-IP.02-0030/23

Tytuł projektu	Nowe perspektywy zawodowe
Numer umowy	FELU.09.07-IP.02-0030/23
Nazwa Programu Operacyjnego	Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	Oś priorytetowa IX Zaspokojenie potrzeb rynku pracy
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 9.7 Outplacement

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU				
Imię		Nazwisko		
PESEL		Płeć		Kobieta
Data urodzenia				Mężczyzna
				Inne
Obywatelstwo				
MIEJSCE ZAMIESZKANIA ¹				
Ulica		Nr domu		Nr lokalu
Kod pocztowy		Miejscowość		
Województwo		Powiat		
Gmina		Tel. kontaktowy		
Adres e-mail				

¹ Zgodnie z art. 25. Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

DANE KONTAKTOWE					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Województwo		Powiat			
Gmina		Tel. kontaktowy			
Adres e-mail					
Wykształcenie		Poziom ISCED 0 Wykształcenie niższe niż podstawowe(brak formalnego wykształcenia)			
		Poziom ISCED 1 Wykształcenie podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)			
		Poziom ISCED 2 Wykształcenie gimnazjalne(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)			
		Poziom ISCED 3 Wykształcenie ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)			
		Poziom ISCED 4 – Wykształcenie policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)			
		Poziom ISCED 5-8 - Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów licencjackich, magisterskich, doktoranckich)			
STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU				TAK	NIE
Oświadczam, że jestem osobą zamieszkałą lub pracującą na terenie województwa lubelskiego					
Oświadczam, że jestem osobą zwolnioną z przyczyn niedotyczących pracownika (jeżeli zaznaczono TAK należy dostarczyć zaświadczenie od pracodawcy/świadectwo pracy/ wypowiedzenie umowy o pracę)					
<p>Za osobę zwolnioną z pracy z przyczyn niedotyczących pracownika uznaje się osobę pozostającą a bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu oraz nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samo-zatrudnioną;</p> <p>- w tym osobą bezrobotną zarejestrowaną w Ewidencji Urzędu Pracy</p> <p>(*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia z Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej) Za osobę bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy uznaje się osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również traktowane jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.</p>					



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

<p>Oświadczam, że jestem osobą zwolnioną z przyczyn nietoczących pracownika (jeżeli zaznaczono TAK należy dostarczyć zaświadczenie od pracodawcy/świadectwo pracy/wypowiedzenie)</p> <p>Za osobę zwolnioną z pracy z przyczyn nietoczących pracownika uznaje się osobę pozostającą a bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nietoczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu;</p> <p>- w tym osobą bezrobotną niezarejestrowaną</p> <p>(*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z ZUS potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne)</p> <p>Za osobę bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy uznaje się osobę, pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy.</p>		
<p>Oświadczam, że jestem osobą pracującą</p> <p>Za osobę pracującą uznaje się osobę w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne; posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter;</p>		
<p>Oświadczam, że jestem osobą pracującą przewidzianą do zwolnienia (jeżeli zaznaczono TAK należy dostarczyć zaświadczenie od pracodawcy)</p> <p>Za osobę przewidzianą do zwolnienia uznaje się pracownika, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nietoczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego; oraz nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samo zatrudnioną;</p>		
<p>Oświadczam, że jestem osobą pracującą zagrożoną zwolnieniem (jeżeli zaznaczono TAK należy dostarczyć zaświadczenie od pracodawcy)</p> <p>Za pracownika zagrożonego zwolnieniem uznaje się osobę zatrudnioną u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nietoczących pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nietoczących pracowników (Dz. U. z 2018 r. poz. 1969, z późn. zm.) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku 7 służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych, pracownik nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w</p>		



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samo zatrudnioną;		
<p>Oświadczam, że jestem osobą odchodzącą z rolnictwa (jeżeli zaznaczono TAK, należy dostarczyć zaświadczenie z KRUS o ubezpieczeniu)</p> <p>Za osobę odchodzącą z rolnictwa uznaje się osobę podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z2023 r. poz. 208, z późn. zm.), zamierzająca podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objęta obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230, z późn. zm.).</p>		
Oświadczam, że zamierzam odejść z rolnictwa.		
	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
<p>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością. (jeżeli zaznaczono TAK, należy dołączyć do wniosku kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza)</p> <p>Za osobę z niepełnosprawnościami uznaje się osobę niepełnosprawną w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. 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 tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</p> <p><input type="checkbox"/> lekka</p> <p><input type="checkbox"/> umiarkowana</p> <p><input type="checkbox"/> znaczna</p> <p><input type="checkbox"/> sprzężona</p> <p><input type="checkbox"/> intelektualna</p> <p><input type="checkbox"/> z zaburzeniami psychicznymi</p>		<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji
INFORMACJE DODATKOWE		
<p>Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych). Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
<p>Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia.</p> <p>Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.</p>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

<p>jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej)</p> <p>Osoba z krajów trzecich to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa</p>		
<p>Oświadczam, że jestem osobą kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością.</p> <p>Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę:</p> <p>a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania; b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożoną eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczającą bezdomności, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	
<p>Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem ani nie biorę udziału w rekrutacji do innego projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.</p>		<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Preferowane miejsce szkoleń</p>		
<p>Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie)</p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> Ulotka/ Plakat rekrutacyjny</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Plakat informacyjny</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Internet</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ogłoszenie w gazecie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Znajomi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Inne (jakie?)</p> <p>.....</p>		
<p>OŚWIADCZENIA</p>		
<p>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, IX Zaspokojenie potrzeb rynku pracy, Działanie 9.7 Outplacement - zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, - wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Nowe Perspektywy zawodowe” - zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowe perspektywy zawodowe” oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie, 		



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowe perspektywy zawodowe” oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych o przynależności narodowej, etnicznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza rekrutacyjnego 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 oraz Partnera Projektu
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Marsoft Marcin Rokoszewski na potrzeby obecnej i przyszłych rekrutacji oraz realizacji projektu „Nowe perspektywy zawodowe”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Realizatora Projektu/Partnera Projektu z obowiązków sprawozdawczych, zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO),
- zostałem/am zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie wszelkich danych osobowych i kontaktowych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Marsoft Marcin Rokoszewski oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej / Instytucji Pośredniczącej,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie przekazać Realizatorowi Projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie Realizatorowi Projektu oraz Instytucji Pośredniczącej danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji,
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- zostałem/am poinformowany/a, że usługi realizowane w ramach projektu (w tym szkolenia) mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania i wyrażam na to zgodę,
- zostałem/a, poinformowany/a i wyrażam zgodę na odbywanie zajęć również w dni wolne od pracy tj. sobotę i niedzielę z wyłączeniem dni świątecznych.
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mojej osoby w projekcie „Nowe Perspektywy zawodowe”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu,
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Realizatora Projektu o rozpoczęciu udziału w innym projekcie w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
- wszelkie dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w tym dane



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

dotyczące wykształcenia, zamieszkania/pobytu

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych i/lub złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą i/lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki