



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

1	Tytuł Projektu	Czas Kobiet!									
2	Nr Projektu	FESW.10.05-IP.01-0003/24									
3	Priorytet	10 Aktywni na rynku pracy									
4	Działanie	10.05 Zrównoważony rynek pracy – nowa „JA”									
Informacje ogólne											
Lp.	Nazwa	Opis									
1	Imię (imiona)										
2	Nazwisko										
3	Płeć	☐ Kobieta					☐ Mężczyzna				
4	PESEL										
5	Wykształcenie	☐ Brak (brak formalnego wykształcenia) <i>ISCED 0</i> ☐ Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <i>ISCED 1</i> ☐ Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <i>ISCED 2</i> ☐ Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <i>ISCED 3</i> ☐ Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <i>ISCED 4</i> ☐ Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.) <i>ISCED 5-8</i>									
6	Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE* *Należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo oraz zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE. ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec** **Należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo oraz kopię zezwolenia na pobyt czasowy lub stały (np. karta pobytu, dokument potwierdzający nadanie nr PESEL w specjalnym trybie „UKR”).									

**Dane kontaktowe Uczestniczki Projektu**

7	Województwo		
8	Powiat		
9	Gmina		
10	Obszar	☐ Obszar miejski	☐ Obszar wiejski – 10 pkt.
11	Ulica		
12	Nr domu/lokalu		
13	Miejscowość		
14	Kod pocztowy		

Należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający miejsce zamieszkania¹

15	Telefon kontaktowy	
16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
17	Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)	

Oświadczenie o niepełnosprawności

Oświadczam, że jestem **osobą z niepełnosprawnością***, w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, z późn. zm.) i/lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).

****osoby z niepełnosprawnością muszą przedłożyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lekarska o stanie zdrowia).***

- ☐ Tak – **10 pkt.**
- ☐ Nie
- ☐ Odmawiam podania informacji

Proszę określić **bariery** i/lub **specjalne wymagania** wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie, by umożliwić Państwu dogodny dostęp do Projektu:

.....

.....

¹ Miejsce zamieszkania należy potwierdzić odpowiednim dokumentem np.: zaświadczeniem z ZUS, PUP, zaświadczeniem z Urzędu Miasta/Gminy lub deklaracją za śmieci lub aktem własności lokalu mieszkalnego lub umową najmu lokalu mieszkalnego lub PIT lub fakturą np. za telefon (gdzie wskazany jest adres miejsca zamieszkania) lub dokument z ZUS potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczeń i miejsce zamieszkania Uczestniczki projektu.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH**

(Prosimy o uważne zapoznanie się z poniższymi definicjami, a następnie ustosunkowanie się do każdej z nich).

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Czas Kobiet!” nr FESW.10.05-IP.01-0003/24 współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że na dzień złożenia dokumentacji rekrutacyjnej do projektu „Czas Kobiet!” jestem osobą w wieku powyżej 18 roku życia (tj. osoba od dnia, w którym przypadają 18 urodziny).	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że zamieszkuję (zgodnie z KC*) na terenie województwa świętokrzyskiego. <i>* Zgodnie z art.25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek – przebywania i zamiaru stałego pobytu</i>	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że 1) jestem osobą bezrobotną*, czyli osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, 2) jestem osobą zarejestrowaną w urzędzie pracy, 3) jestem osobą długotrwale bezrobotną, czyli jestem osobą bezrobotną <u>pozostającą w rejestrze powiatowego urzędu pracy</u> przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. * W przypadku osób zarejestrowanych należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy, a w przypadku osób niezarejestrowanych należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (PUE ZUS) potwierdzające status danej osoby.	☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie ☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem kobietą sprawującą opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu², powracającą na rynek po zakończonym okresie sprawowania opieki. * * Należy dołączyć: ▪ oświadczenie dot. przerwy w zatrudnieniu (załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie);	☐ Tak ☐ Nie

² Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.



▪ kopię aktu ur. dziecka – w przypadku opieki nad dzieckiem do lat 7; ▪ oświadczenie osoby, nad którą jest sprawowana opieka oraz opiekuna w zakresie sprawowania opieki (załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie) – w przypadku przerwy w zatrudnieniu wynikającej z opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; ▪ kopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności ze wskazaniem o konieczności zapewnienia opieki/wsparcia lub zaświadczenie lekarskie osoby, nad którą sprawowana jest opieka – w przypadku przerwy w zatrudnieniu wynikającej z opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	
Oświadczam, że przed sprawowaniem opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu pracowałam: * ☐ do roku ☐ od roku do 4 lat ☐ od 5 do 7 lat ☐ powyżej 7 * Należy dołączyć: ▪ kopię umowy/świadczenia pracy lub zaświadczenie z ZUS z informacją o odprowadzanych składkach z tytułu zatrudnienia.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że deklaruję gotowość do aktywizacji zawodowej.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus	☐ Tak ☐ Nie

INFORMACJE DODATKOWE	
Jestem osobą obcego pochodzenia ³	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą z państwa trzeciego ⁴	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ⁵	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁶	☐ Tak ☐ Nie

³ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

⁴ Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

⁵ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby objęte ww. wskaźnikiem, to np. Ukraińcy, ale tylko tacy, którzy posiadają obywatelstwo polskie.

⁶ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające

**INFORMACJE DOTYCZĄCA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB**

Proszę zaznaczyć usługę, której potrzebuje Kandydatka:	1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego / Systemu Językowo-Migowego ☐ Tak ☐ Nie
	2. Pętla indukcyjna ☐ Tak ☐ Nie
	3. Powiększony tekst. ☐ Tak ☐ Nie
	4. Wsparcie asystenta: dla osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/osoby z niepełnosprawnością fizyczną ☐ Tak ☐ Nie
	5. Preferuję kontakt: ☐ telefoniczny ☐ smsowy ☐ mailowy ☐ inny, jaki?
Szczególne potrzeby dotyczące wyżywienia (catering na szkoleniach)	☐ Tak ☐ Nie Jeśli „Tak” to jakie?.....

OŚWIADCZENIA**Ja niżej podpisana oświadczam, że:**

1. Zapoznałam się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie pn. „Czas Kobiet!” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałam poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytetu 10 Aktywni na rynku pracy, Działania 10.05 Zrównoważony rynek pracy – nowa „JA”,
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń zgodnie z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. nr 88, poz. 553 z późn. zm.) o jednoczesnym niekorzystaniu z tożsamego wsparcia współfinansowanego z innych źródeł. Projektodawca zastrzega sobie prawo do weryfikacji

instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące miejsce, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.



czy kandydatka nie korzystała z analogicznego wsparcia na poziomie krajowym (m.in. FERS, KPO lub innych środków publicznych).

5. Zostałam poinformowana, iż w trakcie uczestnictwa w projekcie pn. „Czas Kobiet!” i do końca realizacji całości zaplanowanego dla każdej Uczestniczki wsparcia nie jest możliwe uczestnictwo w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a tym samym korzystanie z innych form wsparcia współfinansowanych ze środków publicznych.
6. Deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Czas Kobiet!” oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych.
7. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu i innych dokumentach przez Centrum Rozwoju Społeczno-Ekonomicznego oraz Fundację EFEKT MOTYLA w celach rekrutacji i realizacji projektu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
8. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Czas Kobiet!” zapoznałam się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej Administratora Danych Osobowych w ramach powyższego projektu zgodnie z wymaganiami art. 13 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (RODO) uprzejmie informujemy:
 - a) Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Centrum Rozwoju Społeczno-Ekonomicznego z siedzibą Sielec 1A, 39-120 Sędziszów Małopolski, będący Beneficjentem tego Projektu.
 - b) Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem rodo@crse.org.pl
 - c) Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążyących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążyące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr FESW.10.05-IP.01-0003/24-00 oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych.
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
 - Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.



9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.
10. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosila żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Centrum Rozwoju Społeczno-Ekonomicznego, Sielec 1A, 39-120 Sędziszów Małopolski.
11. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Centrum Rozwoju Społeczno-Ekonomicznego o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularz rekrutacyjny oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).
12. Zostałam poinformowana, że oferowane w projekcie wsparcie może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
13. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, z przyczyn uzasadnionych, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Centrum Rozwoju Społeczno-Ekonomicznego.
14. Zostałam poinformowana o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każda Uczestniczka projektu będąca osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez nią do wiadomości informacji, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679. W przypadku Uczestniczki projektu nieposiadającej zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jej opiekun prawny.
15. Zobowiązuje się, w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie do przekazania Beneficjentowi danych i dokumentów dotyczących zmiany/poprawy sytuacji na rynku pracy⁷.

Upředzona o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydatki

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego⁸

⁷ Poprzez poprawę sytuacji na rynku pracy należy rozumieć w szczególności: podjęcie pracy lub powrót na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka lub poprawę warunków pracy lub przejście z niepewnego do stabilnego zatrudnienia lub przejście z niepełnego zatrudnienia do pełnego zatrudnienia lub zmiana stanowiska pracy na wymagające wyższych kompetencji / umiejętności / kwalifikacji, wiążące się z większą odpowiedzialnością lub otrzymanie awansu lub podwyższenie wynagrodzenia powyżej rocznej stopy inflacji w kraju, do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie EFS+.

⁸ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**Oświadczam, iż otrzymałem/am do wglądu od Kandydatki dokument potwierdzający
jej tożsamość/wiek/obywatelstwo**

.....
Data, podpis Biura Projektu