

| | |
|--|--|
| Poniższe pole wypełnia personel Projektu | |
| Wpływ Formularza rekrutacyjnego | |
| Data | |
| Numer | |
| Podpis przyjmującego | |

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „**Pracujemy na sukces zawodowy**”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
realizowany przez STAWIL Sp. z o.o., na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-18-0072/18-00
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Oś Priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy
Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe
Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

| | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Dane personalne | | | | | | | | | | |
| Imię (imiona) | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | |
| Tel. kontaktowy | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna | | | | | | | | | |
| Poziom wykształcenia | <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (ukończone wykształcenie na poziomie wyższym) | | | | | | | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu | | | | | | | | | | |

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o.
ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów

pracujemynasukces@stawil.pl | pracujemynasukces.stawil.pl

Pracujemy na
sukces zawodowy





| Dane adresowe | | | |
|--|--|-------------|--|
| Ulica | | | |
| Nr budynku | | Nr lokalu | |
| Kod pocztowy | | Miejscowość | |
| Gmina | | Powiat | |
| Województwo | | Obszar | <input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski |
| Oświadczam, że jestem osobą: | <input type="checkbox"/> bierną zawodowo (należy załączyć oświadczenia) <input type="checkbox"/> posiadającą wykształcenie gimnazjalne lub niższe <input type="checkbox"/> posiadającą wykształcenie ponadgimnazjalne (średnie) <input type="checkbox"/> żadne z powyższych | | |
| Oświadczam, że należę do osób: - ubogich pracujących, - zatrudnionych na umowach krótkoterminowych, - pracujących w ramach umów cywilnoprawnych | <input type="checkbox"/> TAK - jeżeli tak proszę zaznaczyć, do której grupy: <input type="checkbox"/> ubodzy pracujący <input type="checkbox"/> osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych <input type="checkbox"/> osoby pracujące w ramach umów cywilnoprawnych <input type="checkbox"/> NIE | | |
| Zamieszkuję w mieście średnim, w tym w mieście tracącym funkcje społeczno-gospodarcze: | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | |
| Oświadczam, iż byłem/-am uczestnikiem projektów z zakresu włączenia społecznego: | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami: | <input type="checkbox"/> TAK - jeżeli tak konieczne jest wypełnienie pola poniżej <input type="checkbox"/> NIE | | |
| Dotyczy zgłoszeń osób z niepełnosprawnościami: prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić - max 500 znaków | | | |

.....
miejscowość, data

.....
CZYTELNY podpis Kandydata/-ki

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że **jestem osobą młodą w wieku 15 - 29 lat, bez pracy (bierną zawodowo), nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu – tzw. Młodzież NEET lub należę do ubogich pracujących/ zatrudnionych na umowach krótkoterminowych/ pracujących w ramach umów cywilnoprawnych oraz zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie woj. podkarpackiego.**

.....
miejscowość, data

.....
CZYTELNY podpis Kandydata/-ki

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o.
ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów

pracujemynasukces@stawil.pl | pracujemynasukces.stawil.pl

Pracujemy na
sukces zawodowy





Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt. „Pracujemy na sukces zawodowy” i spełniam wszystkie określone w nim warunki uczestnictwa.
2. Zostałem/-am poinformowany, że Projekt pt. „Pracujemy na sukces zawodowy” realizowany przez STAWIL Sp. z o.o. jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie są prawdziwe. Podanie moich danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez STAWIL Sp. z o.o. do celów niezbędnych przy rekrutacji zgodnie z zapisami 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) (Dz.Urz.UE.L.119.1), inaczej „RODO”.
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Oświadczam, iż zobowiązuję się do dostarczenia Realizatorowi Projektu - STAWIL Sp. z o.o. dokumentów potwierdzających podjęcie pracy – kopii umowy o pracę lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w Projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w Projekcie lub dokumentów potwierdzających zmianę warunków pracy.
7. Oświadczam, iż nie należę do grupy wyłączonej z objęcia wsparciem tj.:
 - a) 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).
 - b) 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 (wsparcie tych grup powinno wynikać z diagnozy sytuacji społeczno-gospodarczej - wywodzący się z powyższych grup docelowych).
8. Oświadczam, iż w ciągu ostatnich 4 tygodni nie brałem/-am udziału w żadnej formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych w tym nie uczestniczyłem/-am w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy oraz nie uczestniczyłam w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniębuję obowiązek szkolny lub nauki.

.....
miejsowość, data

.....
CZYTELNY podpis Kandydata/-ki

Do Formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

a) W przypadku osób biernych zawodowo:

1. Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby biernej zawodowo
2. Oświadczenie o osobie z kategorii NEET

b) W przypadku osób pracujących:

1. **Zatrudnionych na umowach krótkoterminowych/ pracujących w ramach umów cywilnoprawnych** - zaświadczenie od Pracodawcy wystawione przez osobę fizyczną lub prawną zawierające informacje dotyczące rodzaju umowy, wymiaru czasu pracy oraz okresu zatrudnienia.
2. **Należących do osób ubogich pracujących** - Oświadczenie dla osób należących do ubogich pracujących.

BIURO PROJEKTU:

STAWIL Sp. z o.o.
ul. Jagiellońska 9/12, 35-025 Rzeszów

pracujemynasukces@stawil.pl | pracujemynasukces.stawil.pl

Pracujemy na
sukces zawodowy

