



Formularz rekrutacyjny
(Debata przedwdrożeniowa zad. 4)

Uwaga: Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego formularza należy zapoznać się z **dokumentacją projektową** znajdującą się na stronie www.kształceniidualne.pl oraz w Biurze Projektu: ul. Krakowska 25, 39-200 Dębica.

Prosimy o czytelne wypełnienie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) oraz zaznaczenie odpowiednich pól wyboru znakiem „X”.

Dane instytucji

1. Nazwa:

.....

2. NIP

3. REGON **4. Numer KRS:**

5. Typ instytucji:

- organizacja pozarządowa
- placówka systemu oświaty, w tym:
 - centrum kształcenia praktycznego/ zawodowego/ ustawicznego
- podmiot ekonomii społecznej, w tym:
 - podmiot działający w sferze pożytku publicznego
 - podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS)
 - podmiot sfery gospodarczej
 - przedsiębiorstwo społeczne
- przedsiębiorstwo, w tym:
 - duże przedsiębiorstwo
 - małe przedsiębiorstwo
 - mikroprzedsiębiorstwo
 - średnie przedsiębiorstwo
- szkoła, w tym:
 - gimnazjum
 - liceum ogólnokształcące
 - ośrodek wychowania przedszkolnego
 - szkoła artystyczna [w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne]
 - szkoła podstawowa
 - szkoła policealna
 - szkoła specjalna przysposabiająca do pracy
 - technikum
 - zasadnicza szkoła zawodowa
- uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni
- inne, jakie



6. Forma prawna: 7. PKD¹:
8. Ulica: 9. Nr budynku: 10. Nr lokalu:
11. Miejscowość: 12. Kod pocztowy _ _ - _ _ _
13. Gmina: 14. Powiat:
15. Obszar^{2*}: obszar miejski obszar wiejski 16. Województwo
17. Nr tel. kontaktowego
18. Adres poczty elektronicznej (e-mail):

Niniejszym zgłaszam udział niżej wymienionej osoby w **Debacie przedwdrożeniowej** w ramach projektu pn. „**DUAL. Ponadnarodowa współpraca w kierunku wspierania kształcenia dualnego w placówkach szkolenia i kształcenia zawodowego**” finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa.

pieczęć instytucji

czytelny podpis osoby reprezentującej instytucję

Podstawowe dane Uczestnika/czki

1. Imię (imiona): 2. Nazwisko:

3. Płeć: K M 4. Wiek w latach:

5. Nr PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nie posiadam numeru PESEL – należy podać datę i miejsce urodzenia:

6. Wykształcenie:

- wyższe policealne ponadgimnazjalne
 gimnazjalne podstawowe niższe niż podstawowe

7. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:

- Osoba pracująca, w tym:
- osoba pracującą w administracji rządowej
 - osoba pracującą w administracji samorządowej
 - inne

¹ Należy wpisać główną klasę działalności.



- osoba pracująca w MMŚP
- osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- wykonywany zawód:
 - inny
 - instruktor praktycznej nauki zawodu
 - nauczyciel kształcenia ogólnego
 - nauczyciel wychowania przedszkolnego
 - nauczyciel kształcenia zawodowego
 - pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
 - kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
 - pracownik instytucji rynku pracy
 - pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
 - pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
 - pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
 - pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
 - rolnik

Zatrudniony w:

.....
(nazwa i adres instytucji)

- osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - tak nie odmowa podania informacji
- osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
 - tak nie odmowa podania informacji
- osoba z niepełnosprawnościami
 - tak nie odmowa podania informacji
- osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
 - tak nie odmowa podania informacji

Dane teleadresowe Uczestnika/czki:

8. Ulica: 9. Nr domu: 10. Nr lokalu:
11. Miejscowość: 12. Kod pocztowy _ _ - _ _ _
13. Gmina: 14. Powiat:
15. Obszar:^{3*} obszar miejski obszar wiejski 16. Województwo:
17. Nr tel. kontaktowego:
18. Adres poczty elektronicznej (e-mail):

³ * **Obszar miejski** (obszar położony w granicach administracyjnych miast), **obszar wiejski** (tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej)



Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Spełniam warunki udziału w Projekcie: jestem osobą zamieszkałą na terenie Polski oraz jestem osobą pracującą w instytucji/ach:
 - *kształcenia i szkolenia zawodowego (m.in. szkoły zawodowe, instytucje szkoleniowe, CKU, CKP, KOWEZ, inne) i/lub
 - *doradztwa i poradnictwa zawodowego (m.in. Agencje Zatrudnienia, poradnie psychologiczno-pedagogiczne, PUP, Centra Informacji i planowania Kariery Zawodowej, Agencje Poradnictwa Zawodowego, OHP, inne),
- Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa,
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
- **Zapoznałem/am się z dokumentacją, w tym: Umową uczestnictwa w projekcie wraz z załącznikami oraz Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie wraz z załącznikami i akceptuję zapisy tych dokumentów,**
- Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego,
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody^{4*} na prowadzenie wobec mojej osoby postępowania rekrutacyjnego w kolejnych etapach realizacji projektu,
- Mam świadomość, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu - Educare et Servire Fundacji Antoniego Kamińskiego,
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,
- Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
- Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w tym tzw. danych wrażliwych) zawartych w niniejszym formularzu (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) (Dz.Urz.UE.L.119.1), dalej „RODO”), do celów związanych z przeprowadzeniem procesów rekrutacji, monitoringu i ewaluacji Projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Educare et Servire Fundacja Antoniego Kamińskiego z obowiązków sprawozdawczych związanych z realizowanym projektem. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania.
- W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuję się do udostępnienia danych wskazanych w „Wytocznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020” oraz „Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”, potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzania ewaluacji, a także do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/ki

4 * niewłaściwe skreślić