



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji- Formularz-rekrutacyjny

FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach projektu pt.: „Lokalny Punkt wsparcia kształcenia osób dorosłych w Tomaszowie Lubelskim” FELU.10.06-IZ.00-0019/24 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Dane Kandydata do udziału w projekcie

1	IMIĘ													
2	NAZWISKO													
3	PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
4	OBYWATELSTWO	☐ Obywatelstwo polskie ☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec												
DANE KONTAKTOWE:														
Województwo:														
Powiat:														
Gmina:														
Miejscowość:														
Kod pocztowy:														
Telefon kontaktowy: Adres e-mail: Podaj co najmniej jedno z poniższych														
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU Oświadczam, że jestem osobą w wieku (należy postawić krzyżyk przy właściwym)														
☐ Poniżej 60 roku życia														
☐ Powyżej 60 roku życia														
Rodzaj uczestnika														
☐	Indywidualny													

Lokalny Punkt wsparcia kształcenia osób dorosłych w Tomaszowie Lubelskim



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



☐	Pracownik lub przedstawiciel instytucji / podmiotu Nazwa instytucji:.....		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi			
1	Jestem osobą pozostającą bez pracy: bezrobotną w tym długotrwale bezrobotną, bierną zawodowo	☐ Tak	☐ Nie

WYKSZTAŁCENIE Oświadczam, że posiadam wykształcenie na poziomie : (należy postawić krzyżyk przy właściwym)			
☐ Niższe niż podstawowe ☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Ponadgimnazjalne (Średnie zawodowe, Średnie ogólne, Zasadnicze zawodowe) ☐ Policealne ☐ Wyższe (pierwszego stopnia-licencjat, drugiego stopnia- magister, studia podyplomowe, trzeciego stopnia-doktoranckie)			
2	Jestem osobą pracującą (w tym prowadzącą działalność na własny rachunek)	☐ Tak	☐ Nie
POZOSTAŁE INFORMACJE proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi			
1	Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak	☐ Nie
2	Osoba z państwa trzeciego	☐ Tak	☐ Nie
3	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) (dane wrażliwe)	☐ Tak	☐ Nie ☐ Odmowa
4	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak	☐ Nie
5	Osoba z obszarów wiejskich	☐ Tak	☐ Nie
6	Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	☐ Tak	☐ Nie ☐ Odmowa
IDENTYFIKACJA SPECJALNYCH POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH DOTYCZY NIE DOTYCZY			
Czy zgłasza Pan/i specjalne potrzeby / ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie?			
IDENTYFIKACJA SPECJALNYCH POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOLETNICH DOTYCZY NIE DOTYCZY			

Lokalny Punkt wsparcia kształcenia osób dorosłych w Tomaszowie Lubelskim



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Czy zgłasza Pan/i specjalne potrzeby /
ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie?

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej Podpisany/a, oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Lokalny Punkt wsparcia kształcenia osób dorosłych w Tomaszowie Lubelskim” FELU.10.06-IZ.00-0019/24
2. Zostałam/em poinformowana/y, że „Lokalny Punkt wsparcia kształcenia osób dorosłych w Tomaszowie Lubelskim” FELU.10.06-IZ.00-0019/24 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus - programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
3. Oświadczam, że świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/am karana za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/-y do uczestnictwa w nim oraz akceptuję warunki Regulaminu.
5. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu informacji o mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie, potrzebnych do monitorowania wskaźników rezultatu dotyczących mojej sytuacji społecznej rozumianej np. jako wzrost motywacji do zmiany swojej sytuacji, rozpoczęcie nauki; wzmocnienie motywacji do pracy po projekcie; zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności; poprawa umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów, w tym opiekuńczo-wychowawczych; podjęcie wolontariatu; poprawa stanu zdrowia; ograniczenie nałogów; doświadczenie widocznej poprawy w funkcjonowaniu (w przypadku osób z niepełnosprawnościami).
6. Zostałam/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
7. Zostałam/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatorów projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
8. Zostałam/am poinformowany/a /zapoznałam/em się 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.
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatorów o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata do projektu)