

FORMULARZ REKRUTACYJNY

„Czas na zmiany – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji miasta Łodzi”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Poddziałanie VIII.2.2. *Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia-miasto Łódź*

Szanowni Państwo,

dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem. Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem projektu. Przed wypełnieniem formularza prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją.

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione.
2. Formularz należy wypełnić komputerowo. W przypadku braku takiej możliwości dopuszcza się wypełnienie odręczne (DRUKOWANYMI I CZYTELNYMI LITERAMI).
3. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem X.
4. WSZYSTKIE strony formularza **muszą być własnoręcznie podpisane** przez kandydata. Brak podpisu traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.

WYPEŁNIA REALIZATOR	
Numer formularza: / / 2019
Data i godzina wpływu formularza:	Data: Godzina:
Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty:	



WYPEŁNIA KANDYDAT	
Dane kandydata	
Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
NIP	
PESEL	
Data urodzenia	
Numer i rodzaj dokumentu tożsamości	
Adres zamieszkania	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Powiat	
Gmina	
Dane kontaktowe	
Telefon	
Adres e-mail	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Status uczestnika	
Jestem osobą bezrobotną ¹	<input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy
Jestem osobą długotrwale bezrobotną ²	<input type="checkbox"/> TAK
Jestem osobą bierną zawodowo ³	<input type="checkbox"/> uczącą się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub uczeniu
Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁴	<input type="checkbox"/> TAK
Czas pozostawania bez pracy (w miesiącach)
Posiadam wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ogólnokształcące <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne zawodowe <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> inne (wpisać).....
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>

¹ To osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia.

² To osoby, które pozostają bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

³ To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

⁴ W przypadku posiadania statusu osoby z niepełnosprawnościami, do formularza należy dołączyć dokument potwierdzający ten fakt, np. zaświadczenie z ZUS/PZON.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Jestem osobą pozostającą bez stałego zatrudnienia ⁵ w okresie co najmniej 6 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą pow. 50 r.ż. – osoba od dnia swoich 50-tych urodzin.	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą dorosłą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko lub posiadającą na utrzymaniu osobę zależną w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, 357 i 1066).	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą bez wykształcenia co najmniej średniego lub zasadniczego zawodowego, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Edukacji (ISCED) na poziomie ISCED 3 włącznie lub w okresie do dwóch lat od momentu zakończenia edukacji nie podjąłem/-ęłam pierwszego stałego zatrudnienia.	<input type="checkbox"/>
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 573) oraz w celu zwiększenia szans na uzyskanie zatrudnienia muszą poprawić znajomość języka, podnieść kwalifikacje lub kompetencje zawodowych lub zdobyć doświadczenie zawodowe.	<input type="checkbox"/>
Kryteria premiujące	
Jestem byłym/-ą uczestnikiem/uczestniczką projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 Regionalnego Programu Operacyjnego	<input type="checkbox"/> TAK (+2 pkt)
Jestem osobą pozostającą bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie co najmniej 24 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu LUB jestem osobą pozostającą bez stałego zatrudnienia za wynagrodzeniem w okresie co najmniej 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do	<input type="checkbox"/> TAK (+1 pkt)

⁵ Tj. świadczenie stosunku pracy lub świadczenie usług na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy.



projektu oraz spełniam co najmniej jeden z warunków:

- 1) Jestem osobą pow. 50 r.ż. – osoba od dnia swoich 50-tych urodzin,
- 2) Jestem osobą dorosłą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko lub posiadającą na utrzymaniu osobę zależną w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 21 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, 357 i 1066),
- 3) Jestem osobą bez wykształcenia co najmniej średniego lub zasadniczego zawodowego, zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Edukacji (ISCED) na poziomie ISCED 3 włącznie lub w okresie do dwóch lat od momentu zakończenia edukacji nie podjąłem/-ęłam pierwszego stałego zatrudnienia,
- 4) Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 573) oraz w celu zwiększenia szans na uzyskanie zatrudnienia muszę poprawić znajomość języka, podnieść kwalifikacje lub kompetencje zawodowych lub zdobyć doświadczenie zawodowe.

Motywacja do udziału w projekcie

Opisz dlaczego chcesz wziąć udział w projekcie i jakie masz oczekiwania względem otrzymanego wsparcia.

Oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- deklaruję swój dobrowolny udział w projekcie „Czas na zmiany – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji miasta Łodzi”;
- zamieszkuję w Łodzi na obszarze objętym rewitalizacją (zgodnie z KC) /jestem przeniesiony/-a w związku z wdrażaniem procesu rewitalizacji;
- zostałem/-am poinformowany o dofinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020;
- zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu „Czas na zmiany – aktywizacja zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji miasta Łodzi”, realizowanego przez Instytut Nauk Społeczno-Ekonomicznych sp. z o.o. w partnerstwie z Miastem Łódź i akceptuję jego postanowienia;
- zostałem/-am poinformowany/-a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania przetwarzanych przez realizatorów projektu.
- wyrażam świadomie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz art. 7 ust. 2 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 (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta (Instytut Nauk Społeczno-Ekonomicznych Sp. z o.o., ul. Piotrkowska 55 lok.112, 90-413 Łódź) oraz Partnera (Miasto Łódź, ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta i Partnera z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr RPLD.08.02.02-10-0002/19-00. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności;

- informacje podane przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe na dzień złożenia dokumentacji aplikacyjnej. Ponadto jestem świadomy/-a, iż w przypadku składania fałszywych oświadczeń realizator projektu może złożyć zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa do właściwych organów państwowych.

.....
czytelny podpis

.....
data