



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05- IZ.00-0071/23

obowiązuje od 02.09.2024 r.

Formularz rekrutacyjny
do Projektu „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23

| | |
|--|--|
| Data wpływu Formularza rekrutacyjnego (uzupełnia Beneficjent Projektu) | |
| Podpis osoby przyjmującej Formularz rekrutacyjny (uzupełnia Beneficjent Projektu) | |

| | Lp. | Nazwa | Pola do wypełnienia/zaznaczenia | | | | | | | |
|---------------------|-----|--------------------------|---|------------------------------------|----|---|--|--|--|--|
| DANE OSOBOWE | 1. | Imię / Imiona | | | | | | | | |
| | 2. | Nazwisko | | | | | | | | |
| | 3. | Data urodzenia | | | | | | | | |
| | 5. | Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta | <input type="checkbox"/> Mężczyzna | 4. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu (wypełnia Beneficjent Projektu) | | | | |
| | 6. | Obywatelstwo | <input type="checkbox"/> obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec | | | | | | | |
| | 7. | PESEL/inny identyfikator | | | | | | | | |
| | 8. | Wykształcenie | <input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0 <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1 <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2 <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3 | | | | | | | |



| | | |
|----|-----------------------|---|
| | | <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) ISCED 5-8 |
| 9. | Status na rynku pracy | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna , ¹ w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna ² <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> bierna zawodowo ³ , w tym: <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/ odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> inne |

¹ Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS, a w przypadku osób zarejestrowanych w PUP - zaświadczenie z Urzędu Pracy

Definicja osoby bezrobotnej - to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.

² Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z Urzędu Pracy

Definicja osoby długotrwale bezrobotnej - to osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych

³ Jako załącznik przedkładam zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym

Definicja osoby biernej zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych



| | | |
|--|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca⁴ , w tym: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) |
|--|--|--|

⁴ Jako załącznik przedkładam zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy

Definicja osoby pracującej: to osoba:

- a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;
- b) posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub
- c) produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

Za osoby pracujące uznaje się również:

- a) osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221, z późn. zm.), gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:
 - i) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;
 - ii) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, działalności, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach);
 - iii) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego;
- b) bezpłatnie pomagającego osobie prowadzącej działalność członka rodziny, który jest uznawany za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”;
- c) osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465), chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo);
- d) studenci, którzy są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą;
- e) osoby skierowane do odbycia zatrudnienia subsydiowanego.



| | | | |
|------------------------|---------------------------------------|--|--|
| | | | <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne |
| DANE KONTAKTOWE | 10. | Miejsce zamieszkania (według Kodeksu cywilnego) | ulica |
| | | | nr domu, nr lokalu |
| | | | kod pocztowy |
| | | | miejsowość |
| | | | gmina |
| | | | powiat |
| | | | województwo |
| 11. | Adres do korespondencji | | |
| 12. | Obszar wg stopnia urbanizacji DEGURBA | <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> miejsko - wiejski <input type="checkbox"/> wiejski | |



| | | |
|-----|------------------------------------|--|
| 13. | Telefon kontaktowy | |
| 14. | Adres poczty elektronicznej e-mail | |

| KRYTERIA REKRUTACYJNE FORMALNE (obowiązkowe) | | |
|--|---|--|
| Oświadczam, że: | | |
| 1. | jestem osobą powyżej 25 roku życia (wiek na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. | pracuję⁵ / zamieszkuję⁶ / uczę się⁷ (właściwe zaznaczyć) w województwie warmińsko – mazurskim w rozumieniu Kodeksu cywilnego, w jednym z powiatów: ełcki, olecki, gołdapski, węgorzewski, giżycki, piski, elbląski, miasto Elbląg, braniewski, lidzbarski, działdowski, iławski | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. | posiadam umiejętności podstawowe odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji (bez względu na wykształcenie oraz status zatrudnienia) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. | z własnej inicjatywy zgłaszam chęć podniesienia / uzupełnienia umiejętności i kompetencji | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| 5. | należę do grupy osób będących w szczególnie trudnej sytuacji (osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

⁵ Weryfikacja na podstawie zaświadczenia o zatrudnieniu od pracodawcy

⁶ Weryfikacja na podstawie oświadczenia oraz dodatkowo na podstawie zaświadczenia lub innego dokumentu wystawionego przez właściwy podmiot (Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. Dokument świadczący o miejscu zamieszkania np. pierwsza strona PIT, wyciąg z US, kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, umowa najmu, pierwsza strona rachunków lub faktur za media/ścieki/odpady komunalne wskazująca adresata, wydruk ze strony PUE bądź inny wystawiony dokument potwierdzający zamieszkanie).

⁷ Weryfikacja na podstawie oświadczenia



| | | |
|-----------------------|--|--|
| 3. | jestem osobą powyżej 50 roku życia (wiek na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie) | <input type="checkbox"/> TAK (+10 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE |
| 4. | płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta (+5 pkt.) <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 5. | jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, w tym bezrobotną/bierną zawodowo (właściwie zaznaczyć) (w załączeniu przedkładam zaświadczenie z PUP/ZUS) | <input type="checkbox"/> TAK (+5 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE |
| 6. | posiadam wykształcenie na poziomie nie wyższym niż ISCED 3 zgodnie z Międzynarodową standardową klasyfikacją edukacji (wykształcenie podstawowe/ gimnazjalne/ponadgimnazjalne) | <input type="checkbox"/> TAK (+5 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE |
| 7. | zamieszkuję na terenie gminy wchodzącej w skład OSI (obszary o słabym dostępie do usług publicznych i/lub obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej i/lub obszary graniczne) – zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23 | <input type="checkbox"/> TAK (+5 pkt.) <input type="checkbox"/> NIE |
| Liczba punktów | | |

MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNYCH DO WPORWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO CST2021 oraz SM EFS W ZAKRESIE UCZESTNIKÓW PROJEKTÓW

| | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|--|
| Osoba obcego pochodzenia ¹⁰ (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | |
|--|------------------------------|------------------------------|--|

¹⁰ **Osoba obcego pochodzenia** - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. Nie jest nią osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej.



| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|--|
| Osoba państwa trzeciego ¹¹ (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ¹² | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania ¹³ | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | |
| Osoba z niepełnosprawnościami ¹⁴ (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie lub dokument równoważny) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |

¹¹ **Obywatel państwa trzeciego** – osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa;

¹² Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

¹³ 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 ustawą 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 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.)

¹⁴ Osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027 oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024..44), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy

z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123).

Na potwierdzenie statusu dodatkowo przedkładam:

- kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia



| | |
|---|--|
| <p>FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB, ze względu na przesłanki inne niż niepełnosprawność, które ułatwiłyby mi udział w oferowanych wsparciach w ramach niniejszego projektu,</p> | <p><input type="checkbox"/> NIE ZGŁASZAM</p> <p>podać jakie:</p> |
| <p>Podpis Kandydata/cki</p> | |

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawdą, oświadczam, że:

1. Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23
2. Posiadam/nie posiadam¹⁵ pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23, akceptuję jego treść i jestem świadomy/a, że może on ulec zmianie.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027, Priorytet 6: Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie: 6.5: Edukacja przez całe życie.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że Paweł Rozmarynowski ARTCOM z siedzibą w Pile (64-920), ul. Okrzei 18, jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez firmę Paweł Rozmarynowski ARTCOM wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem (w tym również w związku z procesem rekrutacji) a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu CST2021 – Centralny System Teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 ust. 29 ustawy wdrożeniowej oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego). Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania a podanie przeze mnie danych osobowych Administratorowi na charakter

¹⁵ Właściwe zaznaczyć



dobrowolny, jednak odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji. Przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonałem/am na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Zostałem/am poinformowany/a, że firma Paweł Rozmarynowski ARTCOM zapewnia standard ochrony danych 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).
7. Przynależę do grupy docelowej (zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23) oraz zobowiązuję się, na wniosek Beneficjenta Projektu oraz Instytucji kontrolującej, do przedstawienia dokumentu źródłowego potwierdzającego prawdziwość powyższych danych.
8. Na dzień składania niniejszego formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz nie przystąpię do czasu zakończenia udziału w projekcie „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23 do innego projektu współfinansowanego ze środków UE.
9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Beneficjentowi Projektu informacji o nabyciu kwalifikacji/kompetencji w terminie do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie.
10. Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
11. Potwierdzam prawdziwość powyższych danych, zapoznanie się i akceptację Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23.
12. Poprzez złożenie niniejszego formularza deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23 oraz z własnej inicjatywy zgłaszam chęć podniesienia, uzupełnienia umiejętności i kompetencji.
13. Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Paweł Rozmarynowski ARTCOM, dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23.



14. Zobowiązuję się do dostarczenia Beneficjentowi Projektu załączników do niniejszego Formularza rekrutacyjnego wymaganych na podstawie Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23.

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/teki do projektu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „Postaw na kompetencje” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23 (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO)).

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/teki do projektu

Do niniejszego Formularza załączam:

- zaświadczenie z ZUS/PUP potwierdzające posiadanie statusu osoby bezrobotnej (o ile dotyczy)
- zaświadczenie z PUP potwierdzające posiadanie statusu osoby długotrwale bezrobotnej (o ile dotyczy)
- zaświadczenie z ZUS potwierdzające posiadanie statusu osoby biernej zawodowo (o ile dotyczy)
- zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy (o ile dotyczy)
- kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (o ile dotyczy)
- zaświadczenie o miejscu zamieszkania – dotyczy osób zamieszkujących obszary pogranicza: powiat gołdapski, węgorszewski) (o ile dotyczy)
- Oświadczenia dotyczące spełniania kryteriów formalnych i premiujących (obowiązkowo)
- Ankieta samooceny umiejętności podstawowych (obowiązkowo)