

**Zał. nr 1 do
„Regulaminu rekrutacji
uczestników do projektu –
Schematom STOP!...”**

FORMULARZ REKRUTACYJNY

**Projekt systemowy „Schematom STOP! Wspólne działania instytucji pomocy społecznej
i instytucji rynku pracy – pilotaż”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego -
Priorytet I Zatrudnienie i Integracja Społeczna, Działanie 1.2 *Wsparcie systemowe instytucji pomocy i
integracji społecznej*
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

.....
Data i miejsce wypełnienia

1. DANE PERSONALNE CZŁONKA RODZINY - OJCIEC

- a) Nazwisko Imię
- b) Data i miejsce urodzenia
- c) PESEL
- d) Wykształcenie (dokładne dane).....
- e) Zawód wyuczony.....
- f) Dodatkowe kwalifikacje
- g) Telefon komórkowy....., tel. stacjonarny.....
- h) Adres poczty elektronicznej (e-mail ojca)

2. DANE PERSONALNE CZŁONKA RODZINY - MATKA

- a) Nazwisko Imię
- b) Data i miejsce urodzenia
- c) PESEL
- d) Wykształcenie (dokładne dane).....
- e) Zawód wyuczony.....
- f) Dodatkowe kwalifikacje

Projekt „Schematom STOP! Wspólne działania instytucji pomocy społecznej i instytucji rynku pracy – pilotaż”



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Pilotaż współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego

g) Telefon komórkowy....., tel. stacjonarny.....

h) Adres poczty elektronicznej (e-mail matki)

3. ADRES ZAMIESZKANIA

a) Województwo

b) Miejscowość

c) Ulica nr domu nr lokalu

4. STATUS NA RYNKU PRACY - OJCIEC (właściwe podkreślić)

a) jestem bezrobotny (zarejestrowany w PUP od kiedy miesiąc/rok).....

b) jestem nieaktywny zawodowo

c) jestem zatrudniony jako

5. STATUS NA RYNKU PRACY - MATKA (właściwe podkreślić)

a) jestem bezrobotna (zarejestrowana w PUP od kiedy miesiąc/rok)

b) jestem nieaktywna zawodowo

c) jestem zatrudniona jako

6. SYTUACJA ZAWODOWA POZOSTAŁYCH PEŁNOLETNICH CZŁONKÓW RODZINY

Lp.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Wiek	Status na rynku
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

7. POSIADAM STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – OJCIEC (właściwe podkreślić)

a) lekki

b) umiarkowany

c) znaczny

d) brak

Projekt „Schematom STOP! Wspólne działania instytucji pomocy społecznej i instytucji rynku pracy – pilotaż”



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Pilotaż współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

8. POSIADAM STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – MATKA (właściwe podkreślić)

- a) lekki
- b) umiarkowany
- c) znaczny
- d) brak

9. ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DZIECKA:

niepełnosprawności dziecka/dzieci:

.....
.....

10. MOJA RODZINA KORZYSTA ZE WSPARCIA OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ

(od kiedy miesiąc/rok)

11. RODZAJ OTRZYMYWANEGO WSPARCIA (wymienić np.: zasiłek okresowy, zasiłek celowy, stypendium, inne):

- a).....
- b).....
- c).....

12. MÓJ STAN RODZINNY:

liczba dzieci:

DANE O DZIECIACH:

Lp.	Imię	Nazwisko	Pesel	Nazwa szkoły
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Projekt „Schematom STOP! Wspólne działania instytucji pomocy społecznej i instytucji rynku pracy – pilotaż”



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Pilotaż współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

13. CO SKŁONIŁO PAŃSTWA RODZINĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE, JAKA BYŁA MOTYWACJA?:

- a) Chce uzyskać nowe kwalifikacje i umiejętności
- b) Chce zdobyć pracę/lepszą pracę
- c) Inne (jakie?):

14. JAKIE OCZEKIWANIA MA PAŃSTWA RODZINA Z UDZIAŁU W PROJEKCIE?

- a) Podniesieni swoich kompetencji
- b) Uzyskanie nowej wiedzy i umiejętności (jakie)
- c) Wzmocnienie potencjału mojej rodziny
- d) Inne (jakie?).....

15. DLACZEGO PAŃSTWA RODZINA POWINNA ZOSTAĆ ZAKWALIFIKOWANA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE?

.....

.....

.....

16. OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że:

1. Zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Schematom STOP! Wspólne działania instytucji pomocy społecznej i instytucji rynku pracy - pilotaż” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych m.in. do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr101 poz. 926, ze zm.) do celów związanych z realizacją Projektu organizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich aktualizacji. Zostałem(am) poinformowany(a), iż moje dane osobowe mogą być przekazywane innym organizacjom i instytucjom (m.in. jednostkom pomocy społecznej i innym instytucjom rynku pracy), współpracującym z PCPR w Kartuzach w celu realizacji Projektu i dostosowania oferowanego wsparcia w projekcie do rzeczywistych potrzeb uczestników.

3. Zostałem(am) poinformowany(a) i przyjmuję do wiadomości że:

- ▶ administratorem zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca do Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, 00-926 Warszawa, ul. Wspólna 2/4);
- ▶ moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- ▶ moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- ▶ podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

Projekt „Schematom STOP! Wspólne działania instytucji pomocy społecznej i instytucji rynku pracy – pilotaż”



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Pilotaż współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania;
4. Jestem świadomy(a), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi.
5. Zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
6. Dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i z danymi zawartymi w moim dowodzie osobistym:

Seria..... Numer

.....
Data

Imię i nazwisko – wpisać czytelnie

Podpis

Projekt „Schematom STOP! Wspólne działania instytucji pomocy społecznej i instytucji rynku pracy – pilotaż”



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Pilotaż współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego