



Projekt „Powrót na rynek pracy” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

| Informacje wypełniane przez Beneficjenta |  |
|--|--|
| Data wpływu formularza zgłoszeniowego:   |  |
| Numer formularza zgłoszeniowego:         |  |

## FORMULARZ REKRUTACYJNY Do Projektu „Powrót na rynek pracy”

*Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020*

*Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA  
oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadracik**

| <b>INFORMACJE O KANDYDACIE</b>   |  |
|--|--|
| <b>1. Imię/imiona:</b>   |  |
| <b>2. Nazwisko:</b>  |  |
| <b>3. Obywatelstwo:</b>  |  |
| <b>4. Data i miejsce urodzenia:</b>  |  |
| <b>5. Nr dowodu osobistego:</b>  |  |
| <b>6. PESEL:</b>   |  |
| <b>7. Wiek w chwili przystępowania do Projektu:</b>  |  |
| <b>8. Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)<sup>1</sup>:</b><br>województwo: ..... powiat: ..... miejscowość<br>.....<br>ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu .....<br>kod pocztowy: ..... miejscowość: .....<br><input type="checkbox"/> teren miejski <input type="checkbox"/> teren wiejski |  |
| <b>9. Adres korespondencyjny: (prosimy o podanie jeśli jest inny niż w pkt.8)</b><br>województwo: ..... powiat: .....<br>ulica: ..... nr domu ..... nr lokalu: .....<br>kod pocztowy: ..... miejscowość: .....   |  |
| <b>10. Numer telefonu domowego (wraz z kierunkowym):</b>   |  |
| <b>11. Numer telefonu komórkowego:</b>   |  |

<sup>1</sup> Rozdział II art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Projekt „Powrót na rynek pracy” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

**12. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:**

**13. Status Kandydata oraz przynależność do grupy docelowej:**

osoba bezrobotna, znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj.

- kobieta,
- osoba po 50 r. życia,
- z niepełnosprawnościami,
- długotrwale bezrobotna,
- niskowyzkwalifikowana,

osoba bierna zawodowo, znajdująca się w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj.

- kobieta,
- osoba po 50 r. życia,
- z niepełnosprawnościami,
- niskowyzkwalifikowana,

**14. Wykształcenie:**

- brak (brak formalnego wykształcenia)
- podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
- gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
- ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)
- policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
- wyższe.....[podać jakie]

**15. Proszę podać tematy szkoleń/kursów, które Pan/Pani ukończył/a**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

Projekt „Powrót na rynek pracy” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

### 16. Doświadczenie zawodowe:

| Okres zatrudnienia | Nazwa firmy | Zawód wykonywany | Czynności i zadania wykonywane |
|--------------------|-------------|------------------|--------------------------------|
|                    |             |                  |                                |
|                    |             |                  |                                |
|                    |             |                  |                                |
|                    |             |                  |                                |

### OŚWIADCZENIE

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „*Powrót na rynek pracy*” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego realizowanym przez Consultor Sp. z o.o.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki.
- Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora Projektu – Consultor Sp. z o.o. o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym
- Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „*Powrót na rynek pracy*”, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).
- Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
- Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania
- Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu

Projekt „Powrót na rynek pracy” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

- Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie
- Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie
- Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie lub zaświadczenie od Pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w Projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w Projekcie
- Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data i CZYTELNY podpis Kandydata/ki (imię i nazwisko)

**Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:**

**OBOWIĄZKOWE**

1. Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Powrót na rynek pracy”
2. Oświadczenie uczestnika projektu o przetwarzaniu danych osobowych
3. Podpisany Regulamin rekrutacji

**DODADKOWO, JEŚLI DOTYCZY:**

1. Oświadczenie o statusie na rynku pracy - w przypadku osób biernych zawodowo i osób bezrobotnych niezarejestrowanych w ewidencji urzędu pracy;
2. Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające status na rynku pracy – w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w ewidencji urzędu pracy;
3. Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność

.....  
Podpis Kandydata/ki