

Załącznik nr 1b do Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pt. „Życzliwa dłoń”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pn. „Życzliwa dłoń” – Umowa nr RPPM.06.02.02-22-0053/20 dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 6 Integracja, Działania 6.2. Usługi społeczne, Poddziałania 6.2.2. Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie w ramach wsparcia		☐ szkolenia opiekunów faktycznych
		☐ szkolenia dla wolontariuszy w ramach samopomocowych grup sąsiedzkich
		☐ szkolenia z realizacji usług opiekuńczych
Dane podstawowe	1	Imię:
	2	Nazwisko:
	3	PESEL
	4	Data i miejsce urodzenia:
	5	Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:
Dane dodatkowe	6	Wykształcenie: podstawowe ☐ / gimnazjalne ☐ / ponadgimnazjalne ☐ / pomaturalne ☐ / wyższe ☐
	7	Płeć ^a : kobieta ☐ / mężczyzna ☐
	8	Wiek w chwili przystępowania do projektu
Adres zamieszkania	9	Kraj:
	10	Województwo:
	11	Powiat:
	12	Gmina:
	13	Kod pocztowy:
	14	Miejscowość:
	15	Obszar: miasto ☐ / wieś ☐
	16	Ulica:
	17	Nr domu:
	18	Nr lokalu:

Dane kontaktowe	19	Telefon kontaktowy:
	20	Adres poczty elektronicznej:
Dane o zatrudnieniu	21	Nie jestem osobą pracującą - ☐ - jestem osobą bezrobotną: - zarejestrowaną Urzędzie Pracy - ☐ - nie zarejestrowaną Urzędzie Prac) - ☐ - jestem osobą długotrwale bezrobotną- ☐ - jestem osobą bierną zawodowo - ☐ - nieuczestniczącą w kształceniu (m.in. emeryt, rencista) - ☐ - uczącą się - ☐
	22	Jestem osobą pracującą - ☐ zatrudnioną w : - administracji rządowej - ☐ - administracji samorządowej - ☐ - dużym przedsiębiorstwie (powyżej 249 pracowników) - ☐ - mikroprzedsiębiorstwie (do 9 pracowników) - ☐ - małym przedsiębiorstwie (od 10 do 49 pracowników) - ☐ - średnim przedsiębiorstwie (od 50 do 249 pracowników) - ☐ - organizacji pozarządowej - ☐ Jestem osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą - ☐ Jestem rolnikiem - ☐
	23	Wykonywany zawód: Nazwa zakładu pracy: Adres zakładu pracy: tel. kontaktowy do zakładu pracy:
Dodatkowe dane	24	Jestem osobą z niepełnosprawnością TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐ W przypadku wyboru odpowiedzi TAK, proszę wskazać stopień niepełnosprawności, symbol przyczyny niepełnosprawności oraz okres wydania orzeczenia:



	25	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐
	26	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań TAK ☐ NIE ☐
	27	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI ☐
Przynależność do grup docelowej zgodnie z RPO WP 2014-2020	28	1. Jestem opiekunem faktycznym i sprawuję opiekę nad: • nad osobą niepełnosprawną - ☐ • nad osobą przewlekle chorą - ☐ • nad osobą samotną - ☐ 2. Jestem osobą chcącą udzielać pomoc w opiece w ramach wolontariatu: • nad osobą niepełnosprawną - ☐ • nad osobą przewlekle chorą - ☐ • nad osobą samotną - ☐

Ja niżej podpisany / podpisana:

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie akceptuję jego postanowienia oraz spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do wzięcia udziału w niniejszym projekcie.
2. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie jestem zobowiązany do okazania dokumentów potwierdzających informację zawartą w ankiecie.
3. Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „Życzliwa dłoń” (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).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis składającego formularz