



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Uwaga! Przed wypełnieniem formularza rekrutacyjnego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym na stronie internetowej: www.eco-innova.pl/projekty oraz w biurze projektu. Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól w formularzu!

Tytuł i numer projektu	Projekt pt. AKADEMIA POZYTYWNEJ ZMIANY Nr projektu: RPDS.09.01.01-02-0193/20
Realizator	FUNDACJA ECO-INNOVA Partner projektu: Spółdzielnia Socjalna INVEST Biuro projektu: 53-674 Wrocław, ul. Legnicka 46A lok.12, tel. 71 3445036; 572107941 e-mail: office@eco-innova.pl biuroprojektu@eco-innova.pl

L.p		Lp.	Nazwa		
I	Dane Podstawowe	1.	Imię		
		2.	Nazwisko		
		3.	Data i miejsce urodzenia		
		4.	Wiek w momencie składania formularza		
		5.	PESEL		
		6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe (na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> pomaturalne (ukończenie szkoły po liceum, technikum) <input type="checkbox"/> wyższe	
II	Adres zamieszkania	1	Ulica		
		2	Nr domu		
		3	Nr lokalu		
		4	Miejscowość		
		5	Obszar	Miejski (DEGURBA 1,2)	Wiejski (DEGURBA 3)
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		6	Kod pocztowy		
		7	Gmina		
8	Powiat				



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		9	Województwo	
III	Dane kontaktowe	1	Numer telefonu kontaktowego	
		2	Adres - e-mail	

IV Kryteria rekrutacyjne, proszę zaznaczyć w postawić X

Kryteria formalne (wymagane spełnienie łącznie wszystkich):

- mam ukończone 18 lat
- zamieszkuję na terenie województwa dolnośląskiego
- jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, ponieważ:
- a) korzystam ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa
- b) kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej z powodu ubóstwa, składam oświadczenie lub załączam zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej lub Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
- c) zachodzi co najmniej jedna z przesłanek art.7 ustawy z dn. 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, Dz.U. 2004 Nr 64 poz. 593 <https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20040640593/U/D20040593Lj.pdf> **)
- pozostaję bez zatrudnienia:
- a) jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy, załączam zaświadczenie z Urzędu Pracy
- b) jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy, załączam zaświadczenie z ZUS*)
- c) jestem osobą bierną zawodowo, załączam zaświadczenie z ZUS*)

Kryteria formalne weryfikowane na zasadzie „spełnia- nie spełnia”. Kandydaci mają możliwość 1-krotnego uzupełnienia/poprawy dokumentów rekrutacyjnych. Niespełnienie min.1 z ww. kryteriów skutkuje odrzuceniem Formularza rekrutacyjnego.

Kryteria premiujące (wynikające z przynależności do niżej wymienionych grup):

- oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego (+15pkt.)
- oświadczam, że jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną lub z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych) – załączam odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia) (+15pkt.)
- oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z realizacją programów rewitalizacji (+15pkt.)
- oświadczam, że jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa – załączam zaświadczenie operatora PO PŻ (+15pkt.)
- jestem kobietą, (+7pkt.)
- oświadczam, że jestem z rodzin wielodzietnych/niepełnych (+5pkt.)
- oświadczam, że jestem osobą, której brakuje doświadczenia zawodowego lub aktualnych kwalifikacji (+5pkt.)

Kryteria premiujące są przyznawane ilością uzyskanych punktów z powyższych przynależności

Kryteria merytoryczne (punktacja w skali 0-5; w każdym kryterium kandydat musi uzyskać min.1 pkt.)

- motywacja do udziału w projekcie
- Skala motywacji: brak (0pkt.) słaba (1pkt.) średnia(2pkt.) duża(3pkt.)
- gotowość do zmiany swojej sytuacji
- Skala gotowości do zmian: brak (0pkt.) słaba (1pkt.) średnia(2pkt.) duża(3pkt.)

Kryteria merytoryczne są przyznawane ilością uzyskanych punktów z motywacji oraz gotowości do zmiany swojej sytuacji

V Formy wsparcia jakimi chciałby Pan/ Pani zostać objęty/objęta, proszę zaznaczyć, w postawić X

- Określenie i wsparcie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji
- Panel aktywnej integracji o charakterze społecznym- wsparcie grupowe
- Panel aktywnej integracji o charakterze społecznym- wsparcie indywidualne
- Panel aktywnej integracji o charakterze zawodowym- wsparcie indywidualne



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Panel aktywnej integracji o charakterze zawodowym- wsparcie grupowe

Panel aktywnej integracji o charakterze zawodowym- staże zawodowe

VI Oświadczenia , proszę zaznaczyć prawidłowe, postawić X

Pouczony/ pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

Oświadczam , iż zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym „ Formularzu rekrutacyjnym” są zgodne z prawdą.

Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu. O wszelkich zaistniałych zmianach po złożeniu formularza rekrutacyjnego zobowiązuję się poinformować niezwłocznie realizatora projektu.

Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pt. AKADEMIA POZYTYWNEJ ZMIANY, realizowanym przez FUNDACJĘ ECO-INNOVA w partnerstwie ze Spółdzielnią Socjalną INVEST, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020; Oś priorytetowa: 9 Włączenie społeczne Działanie: 9.1 Aktywna integracja.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pt. AKADEMIA POZYTYWNEJ ZMIANY, akceptuję zawarte w nim zasady i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

Oświadczam, iż

Na podstawie Art. 6 ust. 1 a, b, c, f oraz Art. 9 ust. 2 a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w projekcie pt. AKADEMIA POZYTYWNEJ ZMIANY realizowanego przez FUNDACJĘ ECO-INNOVA, 53-674 Wrocław, ul. Legnicka 46A lok.12, w partnerstwie ze Spółdzielnią Socjalną INVEST, 57-400 Nowa Ruda, ul. Zaułek 12.

**DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS KANDYDATA
(IMIĘ I NAZWISKO) DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Wyjaśnienia:

*) Kandydat na uczestnika projektu załącza do Formularza rekrutacyjnego, zaświadczenie z ZUS z konta osoby ubezpieczonej. ZUS wydaje zaświadczenie na podstawie wniosku, który należy złożyć na druku US-7 w placówce ZUS w miejscu zamieszkania. Wzór wypełnionego wniosku jest dostępny na stronie internetowej fundacji, w biurze projektu oraz wysyłany osobom zainteresowanym mailem.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



DOLNY ŚLĄSK

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym w Formularzu rekrutacyjnym wyłącznie przez:

- *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, oraz*
- *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

w celach realizacji projektu pn. „AKADEMIA POZYTYWNEJ ZMIANY”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/ łem poinformowana/ ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę*

* Jeżeli zgoda wyrażana jest elektronicznie, system informatyczny powinien przechowywać informacje na temat wyrażenia zgody



OŚWIADCZENIE ODNOŚNIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

W związku ze złożeniem przez Pana/Panią formularza rekrutacyjnego, na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, FUNDACJA ECO-INNOVA informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest FUNDACJA ECO-INNOVA, ul. Legnicka 46A lok.12, 53-674 Wrocław, zwana dalej Administratorem.
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania danych osobowych.
3. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest czynność niezbędna do zawarcia lub wykonania umowy, prawnie uzasadniony interes Administratora, lub też obowiązek wynikający z przepisów prawa.
4. Dane osobowe przetwarzane będą:
 - a) w celu rekrutacji do udziału w projekcie,
 - b) w celu zawarcia i realizacji umowy, w tym w celu promocji projektu,
 - c) w prawnie uzasadnionym interesie realizowanym przez Administratora lub przez stronę trzecią,
 - d) w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
5. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z Administratorem w celu realizacji zawartej umowy lub udostępnione podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Posiadają Państwo prawo do:
 - a) żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
 - c) przenoszenia danych,
 - d) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przez obowiązujące przepisy prawa, w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez Administratora nie krócej niż przez czas trwania umowy i wygaśnięcia ewentualnych roszczeń.
8. W sprawach związanych z danymi osobowymi należy kontaktować się FUNDACJĄ ECO-INNOVA; tel. 71 344 50 36, office@eco-innova.pl

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kandydata do udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU PRZESŁANEK

OKREŚLONYCH W ART.7 USTAWY Z DNIA 12 MARCA 2004 r. O POMOCY SPOŁECZNEJ

(prosimy podkreślić właściwą przesłankę, w przypadku kilku przesłanek prosimy podkreślić wszystkie)

Ja, niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:

- 1) ubóstwa;
- 2) sieroctwa;
- 3) bezdomności;
- 4) bezrobocia;
- 5) niepełnosprawności;
- 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- 7) przemocy w rodzinie;
- 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- 10) (uchylony)
- 11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w **art. 159** *przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną* ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
- 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- 13) alkoholizmu lub narkomanii;
- 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kandydata do udziału w projekcie