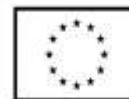


FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Uwaga! Przed wypełnieniem formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym na stronie internetowej: www.eco-innova.pl/mamyPOWERdzialania oraz w biurze projektu.

Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól w formularzu!

Tytuł i numer projektu	Mamy POWER do działania! POWR.01.03.01-00-0073/18											
Realizator	Fundacja ECO-INNOVA w partnerstwie z RECENTIA – Szkoły, kursy, szkolenia Marta Dajewska BIURO PROJEKTU: ul. Legnicka 46A lok. 12, 53-674 Wrocław tel. 71 3445036; fax 71 3420080; e-mail: office@eco-innova.pl											
DANE OSOBOWE KANDYDATA												
Nazwisko												
Imię / imiona												
Płeć												
Data i miejsce urodzenia												
PESEL											Wiek	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) – ISCED 0 <input type="checkbox"/> podstawowe (<i>ukończona wyłącznie szkoła podstawowa</i>) – ISCED 1 <input type="checkbox"/> gimnazjalne (<i>ukończone gimnazjum</i>) – ISCED 2 <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (<i>ukończone Liceum ogólnokształcące, Liceum Profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające, Zasadnicza Szkoła Zawodowa</i>) – ISCED 3 <input type="checkbox"/> policealne (<i>ukończona szkoła policealna</i>) – ISCED 4 <input type="checkbox"/> wyższe (<i>ukończone studia wyższe</i>) – ISCED 5											
Adres zamieszkania <i>(zgodnie z Kodeksem Cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu)</i>												
Ulica							nr domu		nr lokalu			
Kod pocztowy			-				Miejscowość					
Powiat							Województwo					
Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> miejski											
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)												
Dane kontaktowe <i>(Kandydat musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu)</i>												

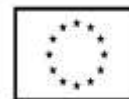


Telefon komórkowy		Telefon stacjonarny	
Adres e-mail			
STATUS NA RYNKU PRACY			
<input type="checkbox"/> bierna/y zawodowo ¹ <input type="checkbox"/> bezrobotna/y ² - NIE KWALIFIKUJE SIĘ DO PROJEKTU <input type="checkbox"/> pracująca/y - NIE KWALIFIKUJE SIĘ DO PROJEKTU			
<input type="checkbox"/> osoba należąca do grupy NEET tj. osoba niezatrudniona, nieuczestnicząca w edukacji lub szkoleniu ³ <input type="checkbox"/> osoba należąca do niżej wymienionych/-ej grup/-y: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy (do 2 lat po opuszczeniu ośrodka) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu ośrodka) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy (do 2 lat po opuszczeniu ośrodka) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Specjalny Ośrodek Wychowawczy (do 2 lat po opuszczeniu ośrodka) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Zakład Poprawczy (do 2 lat po opuszczeniu zakładu) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Schronisko dla Nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu schroniska) <input type="checkbox"/> osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej) 			
<i>Czas od opuszczenia placówki/pieczy/nauki w szkole specjalnej:</i> <input type="checkbox"/> do 6 miesięcy <input type="checkbox"/> od 6 do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 12 miesięcy			
<input type="checkbox"/> osoba długotrwale poza rynkiem pracy (tj. w przypadku osób poniżej 25l.-osoba pozostające poza rynkiem pracy nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy; w przypadku osób w wieku 25-29l.- osoba pozostające poza rynkiem pracy nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy) <input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością (proszę załączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie) <input type="checkbox"/> osoba bez stażu zawodowego <input type="checkbox"/> osoba bez kwalifikacji zawodowych			
Status społeczno-ekonomiczny			

¹ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

² Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria.

³ Zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli **nie pracuje** (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), **nie kształci się** (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani **nie szkoli** (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy); w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni). Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.



Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (*dane wrażliwe*): tak nie
 odmawiam podania informacji

Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań: tak nie

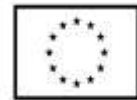
Osobą z niepełnosprawnościami (wymagane orzeczenie) (*dane wrażliwe*): tak nie odmawiam podania informacji

Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (*dane wrażliwe*):
 tak nie odmawiam podania informacji

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Mamy POWER do działania!” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałam/em poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (Priorytetu I. Osoby młode na rynku pracy / 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji / 1.3.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Mamy POWER do działania!” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
5. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora – Fundacji ECO-INNOVA.
6. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia) przed przystąpieniem do projektu.
9. Zobowiązuję się do:
 - przekazania Beneficjentowi w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
 - udostępnienia w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy.
10. Wyrażam zgodę na wprowadzenie do bazy danych i przetwarzanie moich danych osobowych obecnie i w przyszłości przez Fundację ECO-INNOVA oraz organy administracji rządowej oraz samorządowej lub upoważnione przez nie instytucje (podstawę prawną stanowi art. 6 ust. 1 lit. a i e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) oraz art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j.: Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) – w celach związanych z rekrutacją, realizacją, monitoringiem, kontrolą i ewaluacją projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma



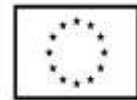
zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

Do formularza załączam:

- kopię orzeczenia o niepełnosprawności / zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia (niepotrzebne skreślić) – **dotyczy osób z niepełnosprawnością**
- zgodę rodziców lub prawnych opiekunów na udział osoby w projekcie – **dotyczy osób niepełnoletnich**

.....
Data i podpis kandydata / rodzica lub
prawnego opiekuna (jeśli dotyczy)



KRYTERIA OCENY KANDYDATA/KANDYDATKI WRAZ Z PUNKTACJĄ

KRYTERIA FORMALNE	
Kryterium	Spełnienie
<i>Uwaga! Niespełnienie któregokolwiek z niżej wymienionych kryteriów powoduje odrzucenie formularza zgłoszeniowego</i>	
Osoba w wieku 15-29 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba zamieszkująca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa dolnośląskiego lub wielkopolskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do grupy NEET tj. osoba niezatrudniona, nieuczestnicząca w edukacji lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do niżej wymienionych/-ej grup/-y: <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy (do 2 lat po opuszczeniu ośrodka) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu ośrodka) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy (do 2 lat po opuszczeniu ośrodka) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Specjalny Ośrodek Wychowawczy (do 2 lat po opuszczeniu ośrodka) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Zakład Poprawczy (do 2 lat po opuszczeniu zakładu) <input type="checkbox"/> osoby, które opuściły Schronisko dla Nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu schroniska) <input type="checkbox"/> osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z wykształceniem minimum gimnazjalnym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

KRYTERIA PREMIUJĄCE			
Kryterium	Punktacja za spełnienie	Spełnienie	Uzyskana liczba punktów
Osoba z niepełnosprawnością (wymagane dołączenie orzeczenie o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzający statut osoby)	5 pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba długotrwale poza rynkiem pracy (tj. w przypadku osób poniżej 25l.- osoba pozostające poza rynkiem pracy nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy; w przypadku osób w wieku 25-29l.- osoba pozostające poza rynkiem pracy nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy)	3 pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba bez stażu zawodowego	3 pkt	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba bez kwalifikacji zawodowych	3 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

KRYTERIUM ROZSTRZYGAJĄCE *		
<i>*kryterium brane pod uwagę w przypadku uzyskania jednakowej liczby punktów przez kandydatów</i>		
Kryterium	Punktacja	Uzyskana liczba punktów
Czas od opuszczenia przez kandydata placówki/pieczy/nauki w szkole specjalnej	<input type="checkbox"/> do 6 miesięcy – 5 pkt. <input type="checkbox"/> od 6 do 12 miesięcy – 3 pkt. <input type="checkbox"/> powyżej 12 miesięcy – 1 pkt.	