

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „Kobiety z potencjałem”, nr FEMA.06.04-IP.02-OBJO/25

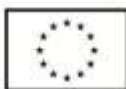
Projekt realizowany przez Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027.

Działanie 6.4. Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet

Data i godzina wpływu formularza	
Numer formularza	/KzP/2026

UWAGA!

1. Formularz zgłoszeniowy do Projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydatki należy umieścić adnotację „nie dotyczy” lub „-”.
4. Przed złożeniem wypełnionego Formularza zgłoszeniowego Kandydatka powinna zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kobiety z potencjałem” dostępnym w Biurze Projektu (ul. Żeromskiego 94, Radom) oraz na stronie internetowej Projektu.



Proszę zaznaczyć znakiem „x” i/lub uzupełnić

Dane Kandydatki Projektu	Imię /Imiona					Nazwisko					
	PESEL										
	Wiek										
	Płeć	☐ kobieta					☐ mężczyzna				
	Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe (ISCED 0) ¹ ☐ podstawowe (ISCED 1) ² ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ³ ☐ ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie) (ISCED 3) ⁴ ☐ policealne (ISCED 4) ⁵ ☐ wyższe (ISCED 5-8) ⁶									
	Telefon					Adres e-mail					
Adres zamieszkania Kandydatki projektu (wg Kodeksu cywilnego⁷)	Kraj					Województwo					
	Powiat					Gmina					
	Kod pocztowy					Miejscowość					
	Ulica					Nr domu/ nr lokalu					
Status na rynku pracy	☐ Osoba pracująca ⁸										
	☐ Osoba bezrobotna ⁹										

¹ Osoba, która nie posiada wykształcenia podstawowego, mimo iż ukończyła wiek pozwalający na zdobycie wykształcenia na poziomie ISCED 1.

² Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej ISCED 1.

³ Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej ISCED 2

⁴ Kształcenie zakończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej ISCED 3

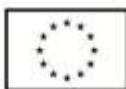
⁵ Kształcenie ukończone na poziomie wyższym, niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym ISCED 4

⁶ Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym ISCED 5

⁷ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. Adres ten powinien umożliwiać kontakt w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie.

⁸ Osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne / osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie);

⁹ Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.



☐ Osoba bierna zawodowo ¹⁰ W tym: ☐ osoba ucząca się ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ inne	
Pozostają bez zatrudnienia powyżej 12 miesięcy	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą obcego pochodzenia ¹¹	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Jestem osobą z krajów trzecich ¹²	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Należę do mniejszości narodowej/ etnicznej ¹³	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością ¹⁴	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Jestem osobą z niepełnosprawnościami ¹⁵	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji

¹⁰ Osoba bierna zawodowo: – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;

b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;

c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.

¹¹ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

¹² Osoby z krajów trzecich - osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, w tym bezpaństwowcy zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

¹³ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

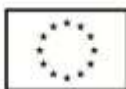
¹⁴ Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością – to osoba:

a) bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania;

b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu;

c) zagrożona bezdomnością - osoba znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.

¹⁵ Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2020 r. poz. 685 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.



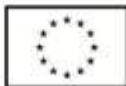
	Nie korzystam i w okresie udziału w projekcie nie będę korzystać z tożsamego wsparcia współfinansowanego z innych źródeł na poziomie krajowym, w tym w szczególności ze środków FERS, KPO lub innych środków publicznych.	☐ TAK ☐ NIE
	Sprawuję opiekę nad osobą zależną	☐ TAK ☐ NIE
	Z własnej inicjatywy przystępuję do projektu, wyrażam chęć podnoszenia i uzupełnienia kompetencji/kwalifikacji	☐ TAK ☐ NIE

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis

Do Formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

- w przypadku osób biernych zawodowo: zaświadczenie z ZUS/ wydruk z systemu ZUS PUE potwierdzające nieodprowadzanie składek społecznych oraz oświadczenie o nieposzukiwaniu pracy.
 - w przypadku osób pozostających bez zatrudnienia powyżej 12 miesięcy: zaświadczenie z ZUS/ wydruk z systemu ZUS PUE.
- Dokument powinien być aktualny na moment kwalifikowania uczestniczki do projektu/rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia (okres ważności zaświadczenia/ wydruku wynosi 30 dni od daty wydania/ wydruku).
- w przypadku osób sprawujących opiekę nad osobą zależną: zaświadczenie z ZUS/akt urodzenia dziecka/potwierdzenie zasiłku opiekuńczego z MOPS/itp.
 - w przypadku osób z niepełnosprawnością: orzeczenie/zaświadczenie lekarskie/inny dokument potwierdzający status, a także ankietę dotyczącą potrzeb w zakresie racjonalnych usprawnień.
 - w przypadku osób posiadających wykształcenie maksymalne na poziomie ISCED 3: świadectwo / dyplom / zaświadczenie z ostatniej ukończonej szkoły.
 - w przypadku osób długotrwale pozostających bez zatrudnienia: oświadczenia o długotrwałym pozostawaniu bez zatrudnienia.



Ja, niżej podpisana deklaruję udział w projekcie „Kobiety z potencjałem” oraz oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w projekcie pt.: „Kobiety z potencjałem” i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Zapoznałam się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kobiety z potencjałem” i zgodnie z wymogami jestem uprawniona do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie, zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kobiety z potencjałem”.
4. Zostałam poinformowana, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027.
5. Zostałam poinformowana, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Zostałam poinformowana przez Realizatora projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
7. Wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a ich prawdziwość potwierdzam własnoręcznym podpisem.
8. Jestem świadoma, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Centrum Edukacji CEIRON, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilno-prawnej.
9. Zapoznałam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 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.
10. W związku z przystąpieniem do procesu rekrutacji w ramach projektu pt.: „Kobiety z potencjałem” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Kobiety z potencjałem” w szczególności potwierdzenia przynależności do grupy docelowej, kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
11. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o zmianach danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (dane uczestniczki, dane dodatkowe - status osoby na rynku pracy).
12. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
13. Zostałam poinformowana, że poszczególne etapy realizacji projektu mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
14. Zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora projektu oraz, że nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów.
15. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet, kwestionariuszy wywiadu/testów oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na udział w badaniach ewaluacyjnych.
16. Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych z moim wizerunkiem przez Centrum Edukacji CEIRON - zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Instytucji Zarządzającej.

Zostałam poinformowana, iż gromadzenie, przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu odbywa się 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym dalej „RODO” oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji w ramach projektu „Kobiety z potencjałem”

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis