



Lider projektu

ul. Warsztatów Jazzowych 2,
64-800 Chodzież
tel. 507 475 843
fundacjaukrytemarzenia@gmail.com
NIP 6070081627 KRS 0000553238

Partner projektu



MIKOMAR Spółdzielnia Socjalna
ul. Słoneczna 4; 62-540 Kleczew
NIP: 6653020985 REGON: 382333197
KRS 0000766606
tel: 799 933 910
biuro.mikomar@gmail.com

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Nazwa Beneficjenta:	Fundacja Ukryte Marzenia
Tytuł projektu:	„Nie, dla dyskryminacji Wielkopolanek na rynku pracy !”
Nr projektu:	FEWP.06.03-IP.01-0012/23
Numer i nazwa Priorytetu w ramach Programu Regionalnego:	6: Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+)
Numer i nazwa Działania w ramach Priorytetu:	6.3 Wyrównywanie szans kobiet i mężczyzn na rynku pracy

RODZAJ UCZESTNIKA	INDYWIDUALNY	PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/ PODMIOTU
NAZWA PODMIOTU (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu)		

DANE UCZESTNIKA/CZKI												
IMIĘ												
NAZWISKO												
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR												
PŁEĆ		MĘŻCZYZNA		KOBIETA		WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)						
WYKSZTAŁCENIE:		ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (brak wykształcenia, osoby, które ukończyły szkołę podstawową, osoby które ukończyły gimnazjum)										
		PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia, liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia,)osoby, które <u>ukończyły</u> , szkołę policealną)										
		WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)										

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/CZKI	
WOJEWÓDZTWO	WIELKOPOLSKA
POWIAT	
GMINA	

Fundusze Europejskie
dla WielkopolskiDofinansowane przez
Unię EuropejskąSAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Lider projektu

ul. Warsztatów Jazzowych 2,
64-800 Chodzież
tel. 507 475 843
fundacjaukrytemarzenia@gmail.com
NIP 6070081627 KRS 0000553238

Partner projektu



MIKOMAR Spółdzielnia Socjalna
ul. Słoneczna 4; 62-540 Kleczew
NIP: 6653020985 REGON: 382333197
KRS 0000766606
tel: 799 933 910
biuro.mikomar@gmail.com

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/CZKI	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	

STATUS UCZESTNIKA/KI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU						
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów	TAK			NIE		
OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	TAK			NIE		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ(w tym społeczności marginalizowane) mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie	TAK			NIE		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
OBYWATELSTWO	OBYWATELSTWO POLSKIE					
	BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA - OBYWATEL KRAJU UE					
	BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE - OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/BEZPAŃSTWOWIEC					
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ	TAK			NIE		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
OSOBA POCHODZĄCA Z OBSZARÓW WIEJSKICH	TAK			NIE		ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Fundusze Europejskie
dla WielkopolskiDofinansowane przez
Unię EuropejskąSAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Lider projektu

ul. Warsztatów Jazzowych 2,
64-800 Chodzież
tel. 507 475 843
fundacjaukrytemarzenia@gmail.com
NIP 6070081627 KRS 0000553238



Partner projektu

MIKOMAR Spółdzielnia Socjalna
ul. Słoneczna 4; 62-540 Kleczew
NIP: 6653020985 REGON: 382333197
KRS 0000766606
tel: 799 933 910
biuro.mikomar@gmail.com

OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ 1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.	TAK		NIE	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.	TAK		NIE	ODMOWA PODANIA INFORMACJI



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Lider projektu

ul. Warsztatów Jazzowych 2,
64-800 Chodzież
tel. 507 475 843
fundacjaukrytemarzenia@gmail.com
NIP 6070081627 KRS 0000553238



Partner projektu

MIKOMAR Spółdzielnia Socjalna
ul. Słoneczna 4; 62-540 Kleczew
NIP: 6653020985 REGON: 382333197
KRS 0000766606
tel: 799 933 910
biuro.mikomar@gmail.com

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy wybrać właściwe)		
OSOBA BIERNA ZAWODOWO tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną		
W ZAŁĄCZENIU ZAŚWIADCZENIE Z ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (ZUS) LUB POTWIERDZENIE WYGENEROWANE Z PLATFORMY USŁUG ELEKTRONICZNYCH ZUS PUE.		
W TYM	OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU	
W TYM	OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących - 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 zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych	
W TYM	INNA	
OSOBA BEZROBOTNA - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia		
W ZAŁĄCZENIU ZAŚWIADCZENIE Z POWIATOWEGO URZĘDU PRACY (PUP) O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ LUB ZAŚWIADCZENIE Z ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (ZUS) LUB POTWIERDZENIE WYGENEROWANE Z PLATFORMY USŁUG ELEKTRONICZNYCH (ZUS PUE).		
W TYM	OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA (tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przed okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat - z wyłączeniem okresów odbywania stażu I przygotowania zawodowego)	
W TYM	INNE	
OSOBA PRACUJĄCA W ZAŁĄCZENIU ZAŚWIADCZENIE Z ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (ZUS) LUB POTWIERDZENIE WYGENEROWANE Z PLATFORMY USŁUG ELEKTRONICZNYCH ZUS PUE LUB ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY POTWIERDZAJĄCE ZATRUDNIENIE.		
W TYM	OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ NA WŁASNY RACHUNEK	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MMŚP	



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Lider projektu

ul. Warsztatów Jazzowych 2,
64-800 Chodzież
tel. 507 475 843
fundacjaukrytemarzenia@gmail.com
NIP 6070081627 KRS 0000553238



Partner projektu

MIKOMAR Spółdzielnia Socjalna
ul. Słoneczna 4; 62-540 Kleczew
NIP: 6653020985 REGON: 382333197
KRS 0000766606
tel: 799 933 910
biuro.mikomar@gmail.com

W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MIKO-, MAŁYM LUB ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE (W TYM W SPÓŁDZIELNI LUB PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM)* *nieprawidłowe skreślić	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W PODMIOCIE WYKONUJĄCYM DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA PEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA NIEPEDAGOGICZNA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W SZKOLE LUB PLACÓWCE SYSTEMU OŚWIATY (KADRA ZARZĄDZAJĄCA)	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA UCZELNI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE BADAWCZYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W INSTYTUCIE DZIAŁAJĄCYM W RAMACH SIECI BADAWCZEJ ŁUKASIEWICZ	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W ORGANIZACJI SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA W MIĘDZYNARODOWYM INSTYTUCIE NAUKOWYM	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA DLA FEDERACJI PODMIOTÓW SYSTEMU SZKOLNICTWA WYŻSZEGO I NAUKI	
W TYM	OSOBA PRACUJĄCA NA RZECZ PAŃSTWOWEJ OSOBY PRAWNEJ	
W TYM	INNE	
Zatrudniony w: Należy podać nazwę przedsiębiorstwa/instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony		

KRYTERIA PREFERENCJI OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	
Jestem osobą zamieszkującą na terenach wiejskich.	☐ tak (+ 20 pkt.) ☐ nie (+ 0 pkt.)
Jestem osobą z niepełnosprawnościami. <u>Jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia.</u>	☐ tak (+ 10 pkt.) ☐ nie (+ 0 pkt.)



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Lider projektu

ul. Warsztatów Jazzowych 2,
64-800 Chodzież
tel. 507 475 843
fundacjaukrytemarzenia@gmail.com
NIP 6070081627 KRS 0000553238



Partner projektu

MIKOMAR Spółdzielnia Socjalna
ul. Słoneczna 4; 62-540 Kleczew
NIP: 6653020985 REGON: 382333197
KRS 0000766606
tel: 799 933 910
biuro.mikomar@gmail.com

Oświadczam, że:

- ✓ zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Nie, dla dyskryminacji Wielkopolanek na rynku pracy !”.
- ✓ zapoznałem/-am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy/-a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- ✓ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- ✓ na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „Nie, dla dyskryminacji Wielkopolanek na rynku pracy !” nie mogę korzystać z innych projektów, które oferują tożsame wsparcie i są współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski.
- ✓ przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
- ✓ przedstawione przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym oraz załączniku do formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „Nie, dla dyskryminacji Wielkopolanek na rynku pracy !”.
- ✓ jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
- ✓ zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.
- ✓ wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmowych z moim wizerunkiem przez Fundację Ukryte Marzenia oraz Spółdzielnię Socjalną MIKOMAR. 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/ Pośredniczącej.
- ✓ mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- ✓ w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
- ✓ mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/przebywania.



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Lider projektu

ul. Warsztatów Jazzowych 2,
64-800 Chodzież
tel. 507 475 843
fundacjaukrytemarzenia@gmail.com
NIP 6070081627 KRS 0000553238



Partner projektu

MIKOMAR Spółdzielnia Socjalna
ul. Słoneczna 4; 62-540 Kleczew
NIP: 6653020985 REGON: 382333197
KRS 0000766606
tel: 799 933 910
biuro.mikomar@gmail.com

- ✓ wyrażam zgodę na odbywanie zajęć w ramach projektu w dni wolne od pracy to jest: soboty i niedziele z wyłączeniem dni świątecznych.
- ✓ Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji po zakończeniu udziału w Projekcie (w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie) oraz dostarczenia niezbędnej dokumentacji.
- ✓ zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
- ✓ Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu Projektu „Nie, dla dyskryminacji Wielkopolanek na rynku pracy !” (Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych).
- ✓ Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e – mail.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Fundacji Ukryte Marzenia z siedzibą w Chodzieży (64 – 800), ul. Warsztatów Jazzowych 2, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Fundacja Ukryte Marzenia będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Miejscowość i Data

Czytelny podpis uczestnika/czki projektu



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO