

## ANKIETA REKRUTACYJNA DO PROJEKTU „PRACA KARIERA SUKCES”

Numer projektu: RPSW.10.02.01-26-0149/16

(Proszę o wypełnienie drukowanymi literami)

Podpis osoby przyjmującej:

### I. DANE PERSONALNE KANDYDATA DO PROJEKTU

Imię / Imiona										
Nazwisko										
Data urodzenia										
Miejsce urodzenia										
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna				
WIEK (pełne lata)										
PESEL:										

### II. DANE KONTAKTOWE KANDYDATA DO PROJEKTU

Adres zamieszkania:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			
Obszar <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Miejski		<input type="checkbox"/> Wiejski <sup>2</sup>
Adres e-mail		Telefon kontaktowy:	
Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż zameldowania)			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	

<sup>1</sup> Zgodnie z definicją Głównego Urzędu statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze Krajowego Rejestru Urzędowego Podziału Terytorialnego Kraju (TERYT).

<sup>2</sup> Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej.



### III. STATUS KANDYDATA DO PROJEKTU – STATUS NA RYNKU PRACY I / LUB INNE DANE POZWALAJĄCE OCENIĆ PRZYNALEŻNOŚĆ KANDYDATA DO DANEJ GRUPY DOCELOWEJ

	Status na rynku pracy
Status uczestnika	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna z I profilem, w tym: <input type="checkbox"/> posiadam prawo do zasiłku <input type="checkbox"/> nie posiadam prawa do zasiłku <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna z II profilem, w tym: <input type="checkbox"/> posiadam prawo do zasiłku <input type="checkbox"/> nie posiadam prawa do zasiłku <input type="checkbox"/> o niskich kwalifikacjach <input type="checkbox"/> po 50 roku życia Osoba długotrwale bezrobotna, tj. pozostająca bez zatrudnienia przez okres co najmniej kolejnych 12 m-cy w ciągu ostatnich 2 lat <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w PUP/MUP poszukująca pracy <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, czyli niepracująca, nie zarejestrowana w PUP, nieposzukująca pracy, <u>ucząca się</u> <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, czyli niepracująca, nie zarejestrowana w PUP, nieposzukująca pracy, <u>nie ucząca się</u> <input type="checkbox"/> .
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
Jestem osobą niepełnosprawną	<input type="checkbox"/> Tak, i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu <input type="checkbox"/> lekkim, <input type="checkbox"/> umiarkowanym <input type="checkbox"/> znacznym <input type="checkbox"/> Nie
Opiekuję się dzieckiem lub osobą zależną <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem samotną matką wychowującą dziecko/ci do lat 6-ciu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Doświadczenie zawodowe:	Okres pozostawania bez pracy w miesiącach (liczony od ostatniego zatrudnienia) _____ Staż pracy ogółem (w latach lub miesiącach) _____ Zawód wyuczony _____ Dotychczasowe doświadczenie zawodowe (np. zajmowane stanowiska, pełnione obowiązki itp.) _____
Będę się ubiegać o refundację kosztów związanych z dojazdem na zajęcia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>3</sup> Oznacza to osobę w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99 z 2004 r., poz. 1001, z poz. zm.) wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą uczestniczącą w projekcie, pozostająca z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.

Informacje dodatkowe w tym sytuacja gospodarstwa domowego	Czy należy Pan(i) do mniejszości narodowej lub etnicznej, jest migrantem lub osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Czy jest Pan(i) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Czy jest Pan(i) osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		w tym: w gospodarstwie domowym z Dziećmi na utrzymaniu :	
		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Czy jest Pan(i) osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Czy posiada Pan(i) pod opieką dziecko do 6-ciu lat lub osobę zależną?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy jest Pan(i) osobą w innej (niż wymienione powyżej) niekorzystnej sytuacji społecznej?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
		<input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
<hr/> <i>Miejscowość, data</i>		<hr/> <i>Czytelny podpis Kandydata do Projektu</i>	

#### IV. PREFEROWANY RODZAJ KURSU

(proszę wstawić w wybrane pole znak x)

L.p	Szkolenie	Miejsce realizacji	
		Ostrowiec Św.	Kielce
1.	Spawacz MIG131		
2.	Spawacz MAG 135		
3.	Operator CNC		
4.	Magazynier z programami magazynowymi, obsługą kasy fiskalnej i wózka jezdniowego		
5.	Operator Koparko-ladowarek kl. III / koparki jednonaczyniowej III kl.		
6.	Opiekun/ka os. Starszych		
7.	Pracownik administr.-biurowy / księgowość I st.		
9.	Czy w przypadku nie zakwalifikowania na wybrane szkolenie,		





	<b>będzie Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w innym szkoleniu wymienionym w innych punktach ?</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>10.</b>	<b>Jeżeli TAK, proszę o wybór tematyki szkolenia:</b>	
	<b>Oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wybranym kursie, stażu oraz pracy w zawodzie</b>	<hr/> <b>Czytelny podpis Kandydata do Projektu</b>



## OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisana(y) \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

PESEL \_\_\_\_\_ oświadczam, że mieszkam na terenie województwa świętokrzyskiego pod adresem: \_\_\_\_\_

Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

<i>Miejscowość, data</i>	<i>Czytelny podpis Kandydata do Projektu</i>

Oświadczam, że na dzień składania ankiety rekrutacyjnej jestem OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO<sup>4</sup>.

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

<i>Miejscowość, data</i>	<i>Czytelny podpis Kandydata do Projektu</i>

Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

- jestem osobą bezrobotną z I lub II profilem pomocy (zarejestrowaną w PUP/MUP) / osobą biernie zawodową<sup>5</sup>;
- jestem w wieku aktywności zawodowej 18 – 64 lata;
- jestem osobą zamieszkałą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego w powiecie ostrowieckim, powiecie kieleckim i miasta Kielc<sup>6</sup>;
- jestem osobą posiadającą stopień niepełnosprawności / nie posiadam stopnia niepełnosprawności<sup>7</sup>;
- jestem osobą o niskich kwalifikacjach (z wykształceniem gimnazjalnym lub niższym) / nie jestem osobą o niskich kwalifikacjach;
- sprawuję opiekę nad osobą zależną/ nie sprawuję opieki nad osobą zależną<sup>8</sup>;

<sup>4</sup> Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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.

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>6</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>7</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>8</sup> Niepotrzebne skreślić



- jestem osobą w wieku **POWYŻEJ 29 roku życia** (w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyłam 30 rok życia).

*Miejscowość, data*

*Czytelny podpis Kandydata do Projektu*

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „PRACA KARIERA SUKCES” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „PRACA KARIERA SUKCES”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu;
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt Wyższej Szkole Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Św., ul. Akademicka 12 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ;
5. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
7. zapoznałem/am się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „PRACA KARIERA SUKCES” i akceptuję zawarte w nich warunki;
8. zostałam(em) poinformowana(y), że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej (Europejskiego Funduszu Społecznego);
9. wyrażam zgodę na wykorzystywanie i upowszechnianie mojego wizerunku przez WSBIP w materiałach zdjęciowych, audiowizualnych i prezentacjach na potrzeby realizowanego Projektu, prowadzonej działalności oraz informacji i promocji Europejskiego Funduszu Społecznego i zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystywania go na potrzeby podane w niniejszym oświadczeniu; ponadto mój wizerunek może zostać udostępniony innym podmiotom w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem, ewaluacją i sprawozdawczością z ramach RPO WŚ;
10. wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu;
11. jestem świadoma(y), że złożenie ww. dokumentów nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie oraz, że złożone dokumenty nie podlegają zwrotowi;
12. zostałam(em) poinformowana(y), o możliwości udziału tylko w jednym kursie w ramach Projektu;



13. jestem zarejestrowana/y w PUP/MUP wg miejsca zamieszkania jako osoba bezrobotna z I lub II profilem - na potwierdzenie załączam aktualne zaświadczenie wydane przez PUP) – *zapis dotyczy tylko osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP/MUP*;
14. w przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa we wszystkich przewidzianych formach wsparcia Aktywizacja zawodowa (indywidualne poradnictwo zawodowe, grupowe poradnictwo zawodowe, terapia indywidualna, szkolenie, 3 miesięczny staż zawodowy, pośrednictwo pracy).
15. uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą;
16. w okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie pn. „PRACA KARIERA SUKCES”, zobowiązuję się do informowania Wyższej Szkoły Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Św. o wszelkich zmianach związanych z moją sytuacją zawodową na rynku pracy (np. nawiązanie stosunku pracy).

\_\_\_\_\_

*Miejscowość, data*

\_\_\_\_\_

*Czytelny podpis Kandydata do Projektu*

### DECYZJA

w sprawie kwalifikacji do projektu Komisja Kwalifikacyjna po sprawdzeniu kompletności dokumentów oraz wymagań kwalifikacyjnych postanawia:

1. zakwalifikować do udziału w projekcie
2. wpisać na listę rezerwową,
3. nie zakwalifikować do udziału w projekcie

Czytelne podpisy członków komisji kwalifikacyjnej

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Miejscowość

\_\_\_\_\_

Data

