



Formularz rekrutacji do udziału do projekcie „Motyle z Dolnego Śląska – szerokie horyzonty” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa

Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Podstawowe informacje osobowe niezbędne do procesu rekrutacji w ramach projektu „Nie emigruję – tu pracuję”	
Imię i nazwisko kandydata do udziału w projekcie	
Data urodzenia	
Adres	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Ukończone kursy w tym zawodowe/ uzyskane uprawnienia	
Dotychczasowe doświadczenie zawodowe	



Zainteresowania/hobby	
Czy brałeś/aś wcześniej udział w stażach?	
Odbyciem jakiego kursu zawodowego jesteś zainteresowany/a?	
Czy problemem będzie dla Ciebie jakaś lokalizacja miejsca odbywania stażu?	
Stażem, w jakim miejscu pracy jesteś najbardziej zainteresowany/a:	
Jaki zakres zawodowy stażu najbardziej Ci odpowiada?	
Czy jesteś gotowy/a podjąć staż w innym miejscu lub w innym zakresie niż ww. wskazane?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

STATUS KANDYDATA



Status kandydata na rynku pracy:	<input type="checkbox"/> osoba pracująca		
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy		
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy		
	<table border="1"> <tr> <td>w tym:</td> <td><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna¹ <input type="checkbox"/> inne</td> </tr> </table>	w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna ¹ <input type="checkbox"/> inne
	w tym:	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna ¹ <input type="checkbox"/> inne	
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ²		
<table border="1"> <tr> <td>w tym</td> <td><input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne</td> </tr> </table>	w tym	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne	
w tym	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym ³	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
w tym:	osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego ⁴ <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji		
w tym:	<input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu lekkim <input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym <input type="checkbox"/> niepełnosprawność w stopniu znacznym		

¹ Długotrwale bezrobotny - oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy; osoby poniżej 25 roku – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, osoby mające 25 lat lub więcej – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. Def. zgodna z Podręcznikiem Beneficjenta SL2014 (Słownik głównych pojęć).

² Osoba bierna zawodowo - to osoba, które w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Def. zgodna z zał. nr 8 do dokumentacji konkursowej – Zestawienie wskaźników możliwych do zastosowania w ramach konkursu.

³ Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; c) osoby przebywające w pieczy zastępczej, w tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich; e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty; f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu „Wytucznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020” lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu „Wytucznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020”; g) członkowie gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; h) osoby niesamodzielne; i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu „Wytucznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”; j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności; k) osoby korzystające z PO PŻ. Def. zgodna z Regulaminem konkursu. 4 Za osobę doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego uznaje się osobę doświadczającą wykluczenia z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w przypisie 3.



Czy stan zdrowia/rodzaj niepełnosprawności będzie utrudniał ci w jakiś sposób udział w projekcie (np. podczas stażu/ szkolenia zawodowego)?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Jeśli tak, to wskaż w jaki sposób ⁴ :
Czy w chwili obecnej opiekujesz się dzieckiem bądź osobą zależną?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy masz możliwość zapewnienia opieki dziecku bądź osobie zależnej podczas uczestniczenia we wsparciu, np. podczas odbywania stażu/ kursu zawodowego?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy masz jakieś inne, specjalne potrzeby, które należy spełnić abyś mógł wziąć udział w projekcie ⁵ ?	
Jak szybko chciałbyś/abyś rozpocząć odbywanie stażu? czy możesz odłożyć odbywanie stażu na kilka miesięcy?	

.....
miejsowość i data

.....
podpis Kandydata/tki do projektu

⁴ Należy wskazać m.in.: prace/czynności, których nie można wykonywać ze względu na stan zdrowia (staż, szkolenie zawodowe), specjalne potrzeby dot. dostosowania pomieszczeń, w których realizowane jest wsparcie np. bariery architektoniczne, komunikacyjne, problemy w komunikowaniu się.

⁵ Należy wskazać inne, specjalne potrzeby np. obostrzenia dot. diety.



Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych osobowych zwykłych oraz szczególnych 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. „Nie emigruję – tu pracuję”, 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. 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.

.....
miejsowość i data

.....
podpis Uczestnika/czki projektu



Ocena formalnych warunków uczestnictwa w projekcie „Nie emigruję-tu pracuję”

<p>Imię i nazwisko kandydata do udziału w projekcie</p>		
<p>Spełnianie kryteriów dostępu do projektu (0-1 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>	<p>w tym :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zamieszkująca na terenie powiatu wałbrzyskiego, <input type="checkbox"/> świdnickiego, Miasta Wałbrzych <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> powyżej 15 roku życia <input type="checkbox"/> osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym bierne, bierne zawodowo
<p>Spełnianie kryteriów premiujących (10 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego</p> <p><input type="checkbox"/> osoba zamieszkująca teren rewitalizowany</p>	
<p>Spełnianie kryteriów merytorycznych (0-15 pkt)</p>	<p>Motywacja do zmiany swojej sytuacji społ. zawodowej</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Samodzielność do podejmowania decyzji oraz uczestnictwa we wsparciu poza miejscem zamieszkania</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Dotychczasowa aktywność w rozwiązywaniu problemów</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Suma uzyskanych punktów</p>	<p></p>	