



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywni rodzice na rynku pracy”.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez **BFP Sp z o.o. ul: Wspólna 63A lok 34 00-732 Warszawa, NIP: 5213671755**, na podstawie umowy nr RPMP.08.05.00-12-0223/16-00, zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Krakowie w ramach Działania 8.5 RPO woj. małopolskiego

L.p.	Dane personalne osoby ubiegającej się o udział w projekcie																						
1.	Nazwisko																						
2.	Imię																						
3.	Data urodzenia		Miejsce urodzenia																				
4.	Pesel	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
5.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu																						
6.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
7.	Wykształcenie																						
8.	Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE																				
Dane personalne dziecka do lat 3																							
9.	Nazwisko																						
10.	Imię																						
11.	Data urodzenia																						
12.	PESEL																						
13.	Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE																				
14.	Adres zamieszkania																						
	Miejscowość																						
	Rodzaj miejscowości (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Miasto	<input type="checkbox"/> Wieś																				
	Ulica, nr domu i lokalu																						
	Kod pocztowy																						
	Gmina																						
	Powiat																						
	Województwo																						



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

15.	Adres pobierania nauki (jeśli dotyczy)		
	Nazwa Szkoły		
	Miejscowość		
	Ulica, nr domu i lokalu		
	Kod pocztowy		
	Gmina		
	Powiat		
	Województwo		
16.	Obecne miejsce pracy (w przypadku osób przebywających na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym)		
	Nazwa firmy		
	Miejscowość		
	Ulica, nr domu i lokalu		
	Kod pocztowy		
	Gmina		
	Powiat		
	Województwo		
17.	Adres do korespondencji		
	<input type="checkbox"/> Taki jak adres zamieszkania	<input type="checkbox"/> Inny (jeśli inny proszę wypełnić pola poniżej)	
	Miejscowość		
	Ulica, nr domu i lokalu		
	Kod pocztowy		
	Gmina		
	Powiat		
	Województwo		
18.	Kontakt		
	Nr telefonu stacjonarnego		
	Nr telefonu komórkowego		
	e-mail		
19.	Status osoby ubiegającej się o udział w projekcie		
	<input type="checkbox"/> bezrobotna		
	<input type="checkbox"/> bierna zawodowo		
	<input type="checkbox"/> pracująca – przebywająca na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim		
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	dostępu do mieszkań		
	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inna niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
20.	Informacje na temat dotychczas podejmowanych działań umożliwiających powrót na rynek pracy, po przerwie związanej z urodzeniem dziecka. Możliwość uzyskania punktów od 1 do 5.		
21.	Jakie są dla Pana/Pani główne bariery w powrocie/wejściu do życia zawodowego po przerwie związanej z urodzeniem bądź opieką nad dzieckiem . Możliwość uzyskania od 1 do 5 punktów.		



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

22.	Proszę w kilku zdaniach opisać swoją motywację do podjęcia pracy. (możliwość uzyskania punktów od 1 do 5).
23.	Proszę opisać działania które podejmował Pan/Pani w kierunku własnego rozwoju zawodowego. Możliwość uzyskania od 1 do 5 punktów.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

24.	Dlaczego to właśnie Pan/Pani powinien/powinna być uczestnikiem projektu? Możliwość uzyskania od 1 do 5 punktów.

Oświadczenie

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania określonej w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego **oświadczam, że:**

1. Dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałam się z Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywni rodzice na rynku pracy” i akceptuję jego zapisy.
3. Zgodnie z art. 23, ust.1, pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 833 z póź. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **BFP Sp z o.o. ul: Wspólna 63A lok 34 00-732 Warszawa** i Zarząd Województwa Małopolskiego pełniący swoje funkcje przy pomocy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego w Krakowie, stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, mający siedzibę przy ul. Raławickiej 56, 30-017 Kraków;
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).
5. Mam prawo do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania, (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.).



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Nie była/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.;
7. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w trakcie i po jego zakończeniu.
8. Zostałem/am poinformowany/a że projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego.
9. Przyjmuję do wiadomości, że na dalszym etapie rekrutacji będą wymagane inne załączniki, szczegółowo wskazane w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

.....
Data/Podpis