



data wpływu formularza .....

## FORMULARZ REKRUTACYJNY do projektu „Oda do młodości IV”

Prosimy o wypełnienie rubryk wielkimi literami i zaznaczenie krzyżykiem odpowiedniego kwadratu.

Dane podstawowe	Imię (imiona) i Nazwisko			
	PESEL			
Adres zamieszkania:	powiat		miejsowość	
	ulica		nr domu /lokalu	
	kod pocztowy		poczta	
Dane kontaktowe	Tel. kom.		Tel. stacjonarny	
	E-mail:			
Wyszktałenie	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe i ogólnokształcące) <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> brak			
<b>Jestem osobą bierną zawodową</b> tzn. w danej chwili nie tworzę zasobów siły roboczej czyli nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną			TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>Jestem osobą bezrobotną</b> pozostającą bez pracy, gotową do jej podjęcia i aktywnie poszukującą zatrudnienia nie zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy			TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>Jestem osobą długotrwale bezrobotną</b> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (poniżej 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy), - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.			TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>Uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym</b> Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym			TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>W okresie ostatnich 4 tygodni uczestniczyłem w pozaszkolnych zajęciach</b> mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych			TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>Jestem osobą z niepełnosprawnością</b>			TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>Jestem osobą należącą do którejkolwiek z poniżej wymienionych grup:</b> a) osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osoby z kategorii NEET, z następujących grup docelowych: - osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy), - osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu), - osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu), - osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej), - matki przebywające w domach samotnej matki, - osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu), - osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu), - osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie). b) imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych.			TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>



INSTRUMENTY WSPARCIA

- Opracowanie lub aktualizacja Indywidualnego Planu Działania (IPD)  
 Pośrednictwo pracy i/lub poradnictwo zawodowe  
 Szkolenie, jakie? .....

Staż

Subsydiowane zatrudnienie

Ostateczny wybór instrumentów wsparcia w tym rodzaju szkolenia nastąpi w trakcie poradnictwa zawodowego i IPD

**OŚWIADCZAM, że:**

1. zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i w pełni go akceptuję;
2. znam i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Oda do młodości IV”;
3. zobowiązuje się poinformować o zmianie powyższych danych przed przystąpieniem do projektu;
4. zostałam(em) poinformowana(y), iż projekt „Oda do młodości IV” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
5. wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
6. zostałam/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 dalej RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i ewentualnego uczestnictwa w projekcie „Oda do młodości IV”.

Jednocześnie informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Biuro Doradczo - Szkoleniowe „APLIKON” Marcin Drewnowski, ul. Rynek Piłsudskiego 57, 18-200 Wysokie Mazowieckiem
- 2) kontakt z administratorem: marcin.drewnowski@wp.pl
- 3) podane dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, a w przypadku uczestnictwa w projekcie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez:
  - okres do zakończenia realizacji projektu w przypadku nie zakwalifikowanie się jako uczestnik;
  - okres wynikający z umowy o dofinansowanie projektu tj. do dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakońzonego Projektu;
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) podanie danych osobowych jest dobrowolne;
- 8) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i profilowane.
- 9) więcej informacji na [www.aplikon.com](http://www.aplikon.com) - Polityka prywatności

Czytelny podpis....., Data wypełnienia:.....

Formularz rekrutacyjny należy przekazać do biura projektu:

**Biuro doradczo - szkoleniowe „APLIKON” Marcin Drewnowski**  
ul. Rynek Piłsudskiego 57, 18-200 Wysokie Mazowieckie,  
[www.aplikon.com](http://www.aplikon.com), e-mail: [biuro@aplikon.com](mailto:biuro@aplikon.com)  
tel/fax. 86 275 44 03, tel. kom. 516 056 941

  
biuro doradczo-szkoleniowe