|  |
| --- |
|  |
| Data przyjęcia ankiety |

ANKIETA REKRUTACYJNA

**do projektu pn. „Pomorski Innowacyjny Model Wsparcia Społeczno–Zawodowego”**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie

Działanie 5.2. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy

Poddziałanie5.2.2. Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy

UWAGA! Przed przystąpieniem do rekrutacji proszę zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, który dostępny jest w biurze projektu: Rumia ul. I Dywizji Wojska Polskiego 94 – od poniedziałku do piątku w godz. 9.00 – 17.00 oraz na stronie internetowej www.lasoleil.com.pl.

*Prosimy o dokładne zaznaczenie wybranych odpowiedzi znakiem „X” i czytelne wypełnienie ankiety.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane Kandydata** | **„X”** |
| 1. | **Imię** (imiona) |  |  |
| 2. | **Nazwisko** |  |  |
| 3. | **Płeć** | Kobieta |  |
| Mężczyzna |  |
| 4. | **Wiek** w chwili przystępowania do projektu |  |  |
| 5. | **PESEL** (jeśli nie ma numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia) | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |  |
| 6. | **Wykształcenie** | **niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia) |  |
| **podstawowe** (ukończona 6-letnia szkoła podstawowa)  |  |
| **gimnazjalne** (ukończone 3-letnie gimnazjum lub 8-letnia szkoła podstawowa) |  |
| **ponadgimnazjalne** (ukończona szkoła średnia ogólnokształcąca lub technikum lub ukończona zasadnicza szkoła zawodowa) |  |
| **policealne** (ukończona szkoła policealna) |  |
| **wyższe** (ukończone studia krótkiego cyklu, licencjackie lub inżynierskie, magisterskie, doktoranckie) |  |
|  | **Dane kontaktowe** |  |
| 7. | **Adres zamieszkania** w rozumieniu art. 25 Kodeksu cywilnego[[1]](#footnote-1) | Województwo: |  |  |
| 8. | Powiat: |  |  |
| 9. | Gmina: |  |  |
| 10. | Miejscowość: |  |  |
| 11. | Kod pocztowy:  |  |
|  |
| 12. | Ulica: |  |  |
| 13. | Numer budynku: |  |  |
|  | Numer lokalu: |  |  |
| 16 | Telefon kontaktowy |  |  |
| 17 | Adres e-mail |  |  |
|  | **Status na rynku pracy** (w chwili przystąpienia do projektu) | **„X”** |
| 18. | **Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji UP** (pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, zarejestrowaną w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna)**Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji UP**(pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, niezarejestrowaną w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna) |  |
|  |
| 19. | **w tym:****Jestem osobą długotrwale bezrobotną** (osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) |  |
| 20. | **Jestem osobą bierną zawodowo**(w danej chwili nie tworzę zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuję i nie jestem bezrobotny/a) |  |
| 21. | **w tym:***(można wybrać tylko jedna odpowiedź)***Jestem osobą uczącą się (w trybie dziennym)**(uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, rozumianym jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym) **Jestem osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu**(osoba, która nie uczy się ani nie szkoli)**Inne** |  |
|  |
|  |
|  | **Status społeczny** (w chwili przystąpienia do projektu) | **„X”** |
| 22. | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** - dane wrażliwe(Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości[[2]](#footnote-2). Każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski | Tak |  |
| Nie |  |
| Odmowa odpowiedzi |  |
| 23. | **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**(Osoby bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) | Tak |  |
| Nie |  |
| 24. | **Osoba z niepełnosprawnościami** - dane wrażliwe(osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia) | Tak |  |
| Nie |  |
| Odmowa odpowiedzi |  |
| 25. | **Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących**(gospodarstwo domowe[[3]](#footnote-3), w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo) | Tak |  |
| Nie |  |
| 26. | **w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu**(dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem) | Tak |  |
| Nie |  |
| 27. | **Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** | Tak |  |
| Nie |  |
| 28. | **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** (innej niż wymienione powyżej) -dane wrażliwe(osoba z wykształceniem na poziomie niższym niż podstawowe lub bez wykształcenia będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu wykształcenia podstawowego, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich) | Tak |  |
| Nie |  |
| Odmowa odpowiedzi |  |

1. ZAWÓD WYUCZONY:

…………………………………………………………………………………………………

2. ZAWODY DOTYCHCZAS WYKONYWANE:

…………………………………………………………………………………………………...……............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

3. DODATKOWE KWALIFIKACJE, UPRAWNIENIA (np. ukończone kursy):

………………………………………………………………………………………………...……….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. JAKIMI SZKOLENIAMI ZAWODOWYMI JEST PANI/PAN ZAINTERESOWANA/Y?

(proszę wpisać dowolną ilość nazw szkoleń, którymi jest Pan/i zainteresowany/a)

………………………………………………………………………………………………...………...............................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………................................................................................................

**OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe i kompletne oraz pouczony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj.:

 *(właściwe zaznaczyć znakiem X)*

* jestem osobą pozostającą bez pracy (bezrobotną lub bierną zawodowo),
* jestem osobą w wieku powżej 30 roku życia,
* zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa pomorskiego, w powiecie:

 *(właściwe podkreślić)*

 chojnickim, kościerskim, nowodworskim, puckim, malborski, wejherowskim,

oraz należę do następujących grup:

* osoby w wieku 50 lat i więcej,
* kobiety,
* osoby z niepełnosprawnościami
* osoby długotrwale bezrobotne,
* osoby o niskich kwalifikacjach.

........................................ ......................................................

**Data Podpis**

.....................................................................................

(czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta

i odpowiedzialnej za weryfikację danych)

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Pomorski Innowacyjny Model Wsparcia Społeczno–Zawodowego” i akceptuję wszystkie jego postanowienia.
2. Zostałemam poinformowany/a, że Projekt „Pomorski Innowacyjny Model Wsparcia Społeczno–Zawodowego” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
3. Zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych (dane w sekcji: „Status społeczny w chwili zgłaszania się do projektu”).
4. Przyjmuję do wiadomości, że informacje dotyczące mojego statusu na rynku pracy mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejstrów (np. rejestr ZUS, rejstr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Ankiecie Rekrutacyjnej oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).

........................................ ......................................................

**Data Podpis**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez LaSoleil Monika Piecuch na potrzeby realizacji procesu rekrutacji do projektu pt. **„Pomorski Innowacyjny Model Wsparcia Społeczno – Zawodowego” w ramach** (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922.) oraz na umieszczenie mojego nazwiska na listach rekrutacyjnych.

........................................ ......................................................

**Data Podpis**

1. Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. [↑](#footnote-ref-2)
3. Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna): posiadająca wspólne zobowiązania, dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby, wspólnie zamieszkująca.

Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom np. mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny. Gospodarstwem domowym nie jest:

- gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne (jako przeciwieństwo prywatnych); przede wszystkim szpitale, domy opieki dla osób starszych, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, szkoły z internatem, pensjonaty, hotele robotnicze itp. [↑](#footnote-ref-3)