

Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji

**Formularz zgłoszeniowy
DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Projekt "**Z uŚmieszkiem do pracy**" realizowany przez Żłobek Niepubliczny „Mini Śmieszek” Justyna Marta Kajdzik, ul. Murzynowskiego 20, 10-684 Olsztyn z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza literami drukowanymi. W przypadku odpowiedzi, przy których widnieją kwadraty, należy zaznaczyć jeden z nich.

Wnioskowana forma pomocy:	
<input type="checkbox"/>	Instytucjonalna – Żłobek/klub dziecięcy/dzienny opiekun (dopłata do opieki żłobkowej)
<input type="checkbox"/>	Osobista – Niania (dopłata do zatrudnienia opiekunki dziecięcej)

Dane podstawowe (rodzica/opiekuna prawnego)	
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (poziom ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
Płeć	
Adres zamieszkania	
Województwo	warmińsko - mazurskie
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	

Kod pocztowy	
Adres e-mail	
Telefon kontaktowy (obowiązkowo)	
Dane podstawowe (dziecka)	
Imię i Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	

Status na rynku pracy wypełniają osoby bezrobotne i bierne zawodowo	
Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną ?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
W tym osoba długotrwale bezrobotną (nieprzerwanie powyżej 12miesiący)	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Czy jest Pan/Pani osobą bierną zawodowo ?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie

Status na rynku pracy wypełniają osoby pracujące	
Czy jest Pan/Pani w trakcie urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego?	<input type="checkbox"/> tak - data do / <input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem zatrudniony w:.... (zakreślić właściwe)	<input type="checkbox"/> administracji rządowej <input type="checkbox"/> administracja samorządowa <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> MMŚP (mikro lub małe lub średnie przedsiębiorstwo) <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> prowadzę działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> inne
miejsce pracy (nazwa i adres)	
wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny

Status rodzinny	
Czy jest Pan/Pani osobą samotnie wychowującą dziecko?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Czy sprawowanie opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 3 uniemożliwia Panu/Pani podjęcie lub utrzymanie pracy?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Czy jest Pan/Pani osobą niepełnosprawną?	<input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Status dochodowy	
Dochód netto na 1 członka rodziny	<input type="checkbox"/> do 1000 zł <input type="checkbox"/> do 1600 zł <input type="checkbox"/> do 2200 zł <input type="checkbox"/> powyżej 2200 zł

Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia:
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osobą z niepełnosprawnościami, w tym:
<input type="checkbox"/> osobą o znacznym stopniu niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> tak, <input type="checkbox"/> nie, <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/> osobą z niepełnosprawnością intelektualną: <input type="checkbox"/> tak, <input type="checkbox"/> nie, <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji <input type="checkbox"/> osobą z niepełnosprawnością sprzężoną: <input type="checkbox"/> tak, <input type="checkbox"/> nie, <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osobą zagrożoną ubóstwem:
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym:
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji

ZGODY

Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Z uŚmieszkiem do pracy!” wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu rekrutacji w projekcie „Z uŚmieszkiem do pracy!”
Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu „Z uŚmieszkiem do pracy!”

Deklaruję uczestnictwo we wsparciu projektowym , równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie realizatora Projektu
Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania realizatora Projektu o zmianie danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym;
Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, prowadzonych przez realizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej;
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Beneficjenta tj.: Żłobek Niepubliczny Mini Śmieszek Justyna Marta Kajdzik, ul. Murzynowskiego 20,10-684 Olsztyn, oraz inne podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. C oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne do procesu rekrutacji i realizacji wsparcia projektowego.
Zostałem poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych, w tym danych wrażliwych;
Zostałam/em poinformowany, iż w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie realizator może domagać się całości zwrotu kosztów mojego uczestnictwa w projekcie.
Świadoma/y odpowiedzialności, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata

Niniejszym oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie "Z uŚmieszkiem do pracy!" i jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W razie zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuję się do podpisania umowy uczestnictwa regulującej szczegółowo zasady udziału w projekcie.
2. Zostałem/zostałam poinformowany/na, iż projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Oświadczam, że informacje podane w kwestionariuszu rekrutacyjnym są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.
4. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie "Z uŚmieszkiem do pracy!".
5. W przypadku zakwalifikowania do projektu deklaruję chęć powrotu na rynek pracy i przedstawię w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie zaświadczenie z zakładu pracy, a w przypadku podjęcia działalności gospodarczej wpis do CEiDG lub innego równoważnego dokumentu).

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis kandydata