



## Formularz rekrutacyjny

„Nowe TIK – nowe kompetencje – nowe możliwości”

nr WND-RPDS.10.03.00-02-0270/16

### Instrukcja wypełniania formularza:

1. Właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznych, czytelnych podpisów pod oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza.

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ FORMULARZ	
Data i godzina doręczenia formularza	
Podpis osoby przyjmującej dokumenty	

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ KANDYDATA/-KĘ		
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	Data i miejsce urodzenia	
4	Wiek	liczba pełnych skończonych lat, obliczona na dzień złożenia Formularza rekrutacyjnego:.....
5	PESEL	
6	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
7	Dane kontaktowe	Telefon stacjonarny
		Telefon komórkowy
		Adres e-mail
8	Adres zamieszkania w rozumieniu kodeksu cywilnego <sup>1</sup>	Ulica
		Nr domu/Nr lokalu
		Miejscowość
		Gmina
		Kod pocztowy miejscowości
		Powiat
		Województwo
Obszar zamieszkiwania <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> wiejski	
	<input type="checkbox"/> miejski, w tym <input type="checkbox"/> miasto do 10 tysięcy mieszkańców	

<sup>1</sup> Miejscowość, w której osoba fizyczna przebywa z zamiarem stałego pobytu.



9	<b>Adres korespondencyjny</b> (gdy jest inny niż zamieszkania)	
10	<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy także osób, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora).
11	<b>Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (w załączeniu zaświadczenie z PUP), w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ucząca się</li> <li><input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul> <input type="checkbox"/> osoba pracująca, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> pracująca w administracji rządowej</li> <li><input type="checkbox"/> pracująca w administracji samorządowej</li> <li><input type="checkbox"/> pracująca w MMŚP</li> <li><input type="checkbox"/> pracująca w organizacji pozarządowej</li> <li><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek</li> <li><input type="checkbox"/> pracująca w dużym przedsiębiorstwie</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul>
12	<b>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
13	<b>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
14	<b>Jestem osobą z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> tak (w załączeniu kopia orzeczenia o niepełnosprawności) <input type="checkbox"/> nie
15	<b>Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu (należy wypełnić tylko w przypadku gdy powyżej zaznaczono TAK) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
16	<b>Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
17	<b>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienionej powyżej)</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
18	<b>Kompetencje obsługi TIK zgodne z ramą DIGCOMP</b>	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam, na poziomie: <input type="checkbox"/> A , <input type="checkbox"/> B , <input type="checkbox"/> C (w załączeniu kopia certyfikatu)



## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisana.....  
świadoma odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

- dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą,
- z własnej inicjatywy zgłaszam się do projektu,
- zostałem/am poinformowana, że Projekt „Nowe TIK – nowe kompetencje – nowe możliwości” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 10. Edukacja; Działania 10.3 Poprawa dostępności i wspieranie uczenia się przez całe życie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowe TIK – nowe kompetencje – nowe możliwości” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.

.....  
(data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do Projektu)

### Wyrażam zgodę na:

- gromadzenie, wykorzystywanie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych do projektu „Nowe TIK – nowe kompetencje – nowe możliwości” (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.); mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania,
- udział w postępowaniu rekrutacyjnym, mającym określić moje kwalifikacje do udziału w Projekcie.

.....  
(data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do Projektu)

KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ I KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA (wypełnia Beneficjent):



<b>Weryfikacja formalna</b>	Kompletność wszystkich danych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (do uzupełnienia)
	Podpisy pod wszystkimi oświadczeniami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie (do uzupełnienia)
	<input type="checkbox"/> orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy <input type="checkbox"/> oświadczenie o zatrudnieniu <input type="checkbox"/> oświadczenie o miejscu pobierania nauki	
<b>Kandydat spełnia kryteria uczestnictwa w Projekcie</b>	<input type="checkbox"/> osoba powyżej 25 roku życia <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> osoba zamieszkała, pracująca lub ucząca się na terenie województwa dolnośląskiego w jednym z powiatów (jeleniogórskim ziemski, złotoryjski, legnicki ziemski, wałbrzyski ziemski) <input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> osoba posiadająca wykształcenie max ponadgimnazjalne i/lub osoba powyżej 50 roku życia <input type="checkbox"/> nie	
<b>Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny</b>		

KRYTERIA REKRUTACYJNE		
Kryterium	LICZBA PUNKTÓW MOŻLIWYCH DO ZDOBYCIA	LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH
<b>Płeć:</b> -Kobieta	10	
<b>Wiek:</b> -osoba powyżej 50 roku życia	10	
<b>Posiadane wykształcenie:</b> -podstawowe	10	
-gimnazjalne	8	
-ponadgimnazjalne	5	
<b>Sytuacja życiowa:</b> -osoba z niepełnosprawnością	15	
-osoba z gospodarstwa domowego (1 osoba dorosła i dzieci na jej utrzymaniu lub z gospodarstwa bez osób pracujących).	10	
<b>Miejsce zamieszkania:</b> -obszary wiejskie.	10	
-miasta do 10 tyś. mieszkańców	5	
<b>Status na rynku pracy:</b> -osoby długotrwale bezrobotne	10	
-osoby bierne zawodowy/ niezarejestrowane w PUP	5	
Łączna ilość punktów otrzymanych		

KANDYDATKA PRZYJĘTA / NIEPRZYJĘTA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE\_

DATA I PODPISY KOMISJI REKRUTACYJNEJ: