



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Formularz rekrutacyjny

Tytuł projektu	Akcja: Integracja!
Numer projektu	FEWM.09.03-IZ.00-0066/23
Program	Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur
Priorytet 9	Włączenie i integracja EFS Plus
Działanie 9.3	Integracja obywateli państw trzecich w środowisku lokalnym
Realizator projektu	TAG – CONSULTING MARTA MACIEJAK-TOMCZYK W PARTNERSTWIE Z FUNDACJĄ EDUKACJI, ZDROWIA I SPORTU VISTULA
Projekt realizowany zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	

Data wpływu formularza	
Numer formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

I. Dane personalne Kandydata/Kandydatki – prosimy wypełnić czytelnie w języku polskim, drukowanymi literami

Imię:	
Nazwisko:	
Płeć:	
Wiek:	
PESEL:	
Adres zamieszkania/przebywania: Należy podać miejsce zamieszkania/przebywania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.	
Miejscowość:	
Ulica:	
Nr domu:	



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Wykształcenie: prosimy zaznaczyć znakiem "x"	
<input type="radio"/> ISCED 0	Brak formalnego wykształcenia
<input type="radio"/> ISCED 1	Szkoła podstawowa
<input type="radio"/> ISCED 2	Gimnazjum
<input type="radio"/> ISCED 3	Liceum, Technikum, Zasadnicza szkoła zawodowa – ponadgimnazjalne
<input type="radio"/> ISCED 4	Szkoły policealne
<input type="radio"/> ISCED 5-8	Wykształcenie wyższe

II. Status Kandydata/tki

Obywatelstwo	
Obywatel państwa trzeciego	<p>Obywatel państwa trzeciego to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Lichtenstein oraz Szwajcaria, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
Osoba obcego pochodzenia	<p>Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
Osoba posiadająca status migranta	<p>Osoba, która przemieszcza się do innego kraju w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub pobyt czasowy</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazury

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<p>Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p>
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<p>Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
Osoba, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta w Polsce ochroną czasową	<p>Osoba posiadająca zaświadczenie o objęciu ochroną czasową.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
Osoba z niepełnosprawnościami	<p>Osoba niepełnosprawna w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH</p>
Osoba bezrobotna	<p>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane jako bezrobotne lub poszukujące pracy w publicznych służbach zatrudnienia (PSZ) lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki tj. gotowości do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
Osoba długotrwale bezrobotna	<p>Osoby długotrwale bezrobotne to osoby bezrobotne pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
Osoba bierna zawodowo	<p>Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie są osobami pracującymi ani bezrobotnymi).</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>w tym:</p> <p>Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/></p> <p>Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/></p> <p>Inne <input type="checkbox"/></p>



Osoba pracująca	<p>Pracujący to osoby w wieku od 15 do 89 lat, które: wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne; osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracują (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie); lub osoby produkujące towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>W tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> W administracji rządowej <input type="checkbox"/> W administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> W administracji pozarządowej <input type="checkbox"/> W MMŚP <input type="checkbox"/> W podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> W szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> W szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> W szkolenie lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> Na uczelni <input type="checkbox"/> W instytucie naukowym <input type="checkbox"/> W instytucie badawczym <input type="checkbox"/> W instytucie działającym w ramach Sieci badawczej Łukasiewicza <input type="checkbox"/> W międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> Dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> Na rzecz państwowej osoby prawne <input type="checkbox"/> Inne <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Pełna nazwa i adres pracodawcy	
Osoba, która ukończyła udział w projekcie z zakresu włączenia społecznego.	<p>Projekty realizujące wsparcie na rzecz poprawy sytuacji osób na rynku pracy, zwiększenia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami, podnoszenia jakości edukacji i rozwoju kompetencji, integracji społecznej, rozwoju usług społecznych i ekonomii społecznej oraz ochrony zdrowia.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

III. Preferowane formy wsparcia projektowego

Wybór trybu nauki	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu rano <input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu popołudniu <input type="checkbox"/> zajęcia w weekend <input type="checkbox"/> zajęcia w dowolny dzień tygodnia i w dowolnej godzinie
--------------------------	---



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



IV. Informacje dodatkowe

Czy ma Pan/Pani <u>specjalne potrzeby</u> wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia, związane z uczestnictwem w projekcie? (np. przestrzeń dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, alternatywne formy materiałów szkoleniowych, zapewnienie tłumacza migowego, zapewnienie asystenta, posiłek, transport, inne)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
	Jakie:	

V. Oświadczenia Kandydata/tki

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, że informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym mogą podlegać weryfikacji przez uprawnione instytucje (np. ZUS, PUP) pod względem weryfikacji ich zgodności z prawdą.
3. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pn.: „Akcja: Integracja!” i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę i mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „Akcja: Integracja! ” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
5. Nie korzystam ze wsparcia udzielanego w ramach centrów integracji cudzoziemców w koordynacji z projektami Funduszu Azylu, Migracji i Integracji dotyczącymi budowania struktur dla integracji cudzoziemców w Polsce.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez TAG-CONSULTING MARTA MACIEJAK-TOMCZYK ORAZ FUNDACJĘ EDUKACJI, ZDROWIA I SPORTU VISTULA dla potrzeb procesu rekrutacji w projekcie „Akcja: Integracja!” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
7. Zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie „Akcja: Integracja!” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa , akceptuję wszystkie postanowienia ww. regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w regulaminie.



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



8. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Projekt realizowany jest w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
9. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu.
10. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora projektu.
11. Zostałam/am poinformowany/a, że poszczególne etapy realizacji projektu mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
12. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet, kwestionariuszy wywiadu/testów oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie oraz na udział w badaniach ewaluacyjnych.
13. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
14. Zostałam/am poinformowany o możliwości otrzymania zwrotu kosztów dojazdu na zajęcia projektowe na zasadach sprecyzowanych w Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu.
15. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie danych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia) oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
16. Zobowiązuję się, że w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Realizatorowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat uczestnictwa w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
17. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Do Formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

- oświadczenie potwierdzające zamieszkanie/przebywanie/pracę/uczenie się na terenie województwa warmińsko-mazurskiego;
- dokument potwierdzający obywatelstwo kraju trzeciego np. dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, w szczególności paszport, powiadomienie o nadaniu nr PESEL ze statusem UKR, urzędowe zaświadczenie o posiadanym obywatelstwie, karta pobytu;
- dokument potwierdzający status migranta – np. dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, w szczególności paszport, powiadomienie o nadaniu nr PESEL ze statusem UKR, urzędowe zaświadczenie o posiadanym obywatelstwie, karta pobytu;
- dokument potwierdzający legalny pobyt w Polsce – np. legalnie-dokument upoważniający do pobytu i pracy ,tj. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcie ochroną czasową;
- w przypadku osób które po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę zostały objęte w Polsce ochroną czasową – zaświadczenie o objęciu ochroną czasową;



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP, w tym długotrwale bezrobotnych - aktualne zaświadczenie z PUP potwierdzające ten status;
- w przypadku osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP – aktualne zaświadczenie ZUS w zakresie braku odprowadzania składek na dzień przystąpienia do projektu;
- w przypadku osób zatrudnionych – aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy;
- w przypadku osób uczących się - aktualne zaświadczenie potwierdzające status;
- w przypadku osób z niepełnosprawnościami - orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;
- w przypadku osób w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań – oświadczenie na temat miejsca przebywania w okresie realizacji projektu;
- w przypadku osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) - zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający status;
- inne dokumenty potwierdzające sytuację Kandydata/tki – np. zaświadczenie/certyfikat ukończenia uczestnictwa w projekcie w zakresie włączenia społecznego,
- ankieta badania potrzeb Uczestników/czek projektu



**ANKIETA BADANIA POTRZEB SZKOLENIOWYCH KANDYDATKÓW/TEK
DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Akcja: Integracja!”**

1. Określ swój aktualny poziom kompetencji z zakresie posługiwania się językiem polskim:

(1 – bardzo słaby , 2 – słaby , 3 – średni, 4 - dobry, 5 – bardzo dobry)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

2. Określ swoje zapotrzebowanie na skorzystanie z indywidualnego wsparcia psychologicznego

(1 – zdecydowanie nieprzydatne , 2 – raczej nieprzydatne , 3 – trudno powiedzieć , 4 - przydatne,
5 – bardzo przydatne)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3. Określ swoje zapotrzebowanie na skorzystanie z indywidualnego wsparcia specjalistycznego:
prawnik/tłumacz/asystent

(1 – zdecydowanie nieprzydatne , 2 – raczej nieprzydatne , 3 – trudno powiedzieć , 4 - przydatne,
5 – bardzo przydatne)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4. Określ swój aktualny poziom wiedzy z zakresu wartości i kultury polskiej:

(1 – bardzo słaby , 2 – słaby , 3 – średni, 4 - dobry, 5 – bardzo dobry)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5. Określ swój poziom zainteresowania uczestnictwem w wydarzeniach kulturalnych:

(1 – bardzo niski , 2 – niski , 3 – średni, 4 – wysoki, 5 – bardzo wysoki)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6. Określ swoje preferencje w zakresie języka dokumentacji projektowej:

Polski	Rosyjski	Białoruski	Angielski	Ukraiński
Inny – jaki?				

.....

Data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.