

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

### „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3 w Gminie Mirów”

Data i godzina wpływu Formularza do biura projektu: .....

Czytelny podpis: .....

(wypełnia Beneficjent)

*Prosimy o wypełnienie formularza zgłoszeniowego czytelnie, drukowanymi literami lub piśmem maszynowym*

I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3 w Gminie Mirów”			
	Lp.	Nazwa	
Dane osobowe	1	Imię/Imiona	
	2	Nazwisko	
	3	Nazwisko rodowe	
	4	Data i miejsce urodzenia	
	5	PESEL	
	6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED3), w tym: <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> inne, jakie ..... <input type="checkbox"/> policealne (ISCED4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED5, ISCED6) <input type="checkbox"/> inne, jakie.....
Dane kontaktowe (adres zamieszkania <sup>1</sup> )	7	Kraj	
	8	Ulica	
	9	Nr domu	
	10	Nr lokalu	
	11	Kod pocztowy	
	12	Miejscowość	
	13	Obszar wg stopnia urbanizacji (zaznacz „x”)	<input type="checkbox"/> Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> Małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> Duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 i dużej gęstości zaludnienia)
	14	Województwo	
	15	Powiat	
	16	Gmina	
	17	Telefon	
18	Adres e-mail		

## II. Dane dodatkowe potencjalnego Uczestnika projektu. „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3 w Gminie Mirów”

20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Jestem osobą pracującą przebywającą aktualnie na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą bierną zawodowo <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		- w tym osobą przebywającą na urlopie wychowawczym	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą bezrobotną <sup>3</sup> (zarejestrowaną w PUP)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
21	Posiadanie statusu osoby niepełnosprawnej (potwierdzone orzeczeniem o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> tak – stopień niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> lekki
			<input type="checkbox"/> znaczny
		<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi	<input type="checkbox"/> umiarkowany
22	Status rodziny – liczba dzieci w rodzinie (ilość osób do 18 roku życia pod prawnie udokumentowaną opieką bezpośrednią)	<input type="checkbox"/> 1 dziecko <input type="checkbox"/> 2 dzieci <input type="checkbox"/> 3 dzieci i więcej	
23	Dochód netto przypadający na osobę w rodzinie	<input type="checkbox"/> 0 – 800 zł <input type="checkbox"/> 800 zł – 1 200 zł <input type="checkbox"/> powyżej 1 200 zł	
24	Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/ dzieci	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
25	Deklaruję chęć powrotu na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem / wychowaniem dziecka	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

## III. Formularz danych dziecka

Dane osobowe	Imię/Imiona	
	Nazwisko	
	Data i miejsce urodzenia	
	PESEL	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Dziewczynka <input type="checkbox"/> Chłopiec
Dane kontaktowe (adres zamieszkania <sup>4</sup> )	Kraj	
	Ulica	
	Nr domu	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
Informacje na temat dziecka (np. stan zdrowia, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny)		

## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .....  
(seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez .....

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i mojego dziecka danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy o dofinansowanie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
3. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
4. Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2019 r. poz. 869). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.
5. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „**Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3 w Gminie Mirów**”. zawartymi w Regulaminie rekrutacji Uczestników i akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
6. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w Regulaminie rekrutacji Uczestników i Formularzu rekrutacyjnym jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.
7. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt realizowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020 Oś Priorytetowa VIII Rozwój rynku pracy Działanie 8.3 Ułatwianie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3

8. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Ułatwienie powrotu do aktywności zawodowej osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3 w Gminie Mirów realizowanym przez Gminę Mirów, oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie.
9. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosila żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy.
10. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu. Zobowiązuję się do przekazywania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
11. Zostałam poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej) oraz zobowiązana do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych.
12. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis potencjalnego uczestnika projektu)

### **Załącznik do Formularza rekrutacyjnego do projektu:**

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenia kandydata do udziału w projekcie.

<sup>1</sup> Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

<sup>2</sup> Osoby biernie zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby biernie zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za biernie zawodowo.

<sup>3</sup> Osoby bezrobotne - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.

<sup>4</sup> Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.