*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

*rekrutacji i udziału w projekcie*

|  |
| --- |
|  Poniższe pole wypełnia REKRUTER |
|  Wpływ Formularza rekrutacyjnego: |
| Data |  |
| Godzina |  |
| Indywidualny numer Kandydata | **SZA/0008/ ……..** |

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „**Świat nowych możliwości – nowych technologii”**

|  |
| --- |
| **1. DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI:** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Obywatelstwo | * polskie
* inne, jakie?
 |
| Płeć | * Kobieta
* Mężczyzna
 |

|  |
| --- |
| **2. ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA/TKI (w rozumieniu Kodeksu cywilnego):** |
| Województwo |  |
| Powiat |  | Gmina |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  | Nr lokalu |  |

|  |
| --- |
| **3. SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA/TKI:** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lubetnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * NIE
 |
| * TAK
 |
| * Odmowa podania informacji
 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * NIE
 |
| * TAK
 |
| Osoba z niepełnosprawnościami | * NIE
 |
| * TAK
 |
| * Odmowa podania informacji
 |
| * TAK
 |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), tj. osoby pochodzące z obszarów wiejskich, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społ., których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby bez formalnego wykształcenia | * NIE
 |
| * TAK
 |
| * Odmowa podania informacji
 |
|  |

|  |
| --- |
| **4. WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA/TKI:** |
| **Wykształcenie***(należy wybrać najwyższe ukończone)* | * **Brak** (brak formalnego wykształcenia)
 |
| * **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
 |
| * **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
 |
| * **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub

zasadniczej szkoły zawodowej)  |
| * **Policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
 |
| * **Wyższe** (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych, tj. osoby, które uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)
 |

|  |
| --- |
| **5. STATUS KANDYDATA/-KI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** (należy wybrać jedną odpowiedź): |
| * Osoba bezrobotna zarejestrowana w

ewidencji urzędów pracy, **w tym:*** długotrwale bezrobotna
* inne
 | * Osoba bierna zawodowo, **w tym**:
	+ ucząca się
	+ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
	+ inne
 |
| * Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, **w tym:**
	+ długotrwale bezrobotna
	+ inne
 | * Osoba pracująca, **w tym:**
	+ w administracji rządowej
	+ w administracji samorządowej
	+ w organizacji pozarządowej
	+ prowadząca działalność na własny rachunek
	+ w dużym przedsiębiorstwie
	+ w mikro, małym lub średn. przedsiębiorstwie
	+ inne
 |
| **WYKONYWANY ZAWÓD** (należy wybrać – jedną odpowiedź w przypadku osoby pracującej): |
| * instruktor praktycznej nauki zawodu
 | * nauczyciel kształcenia ogólnego
 |
| * nauczyciel kształcenia zawodowego
 | * nauczyciel wychowania przedszkolnego
 |
| * pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
 | * kluczowy pracownik instyt. pomocy i integ. społ.
 |
| * pracownik instytucji rynku pracy
 | * pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
 |
| * pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społ.
 | * pracownik inst. syst. wspierania rodziny i pieczy

zastępczej |
| * pracownik poradni psychol.-pedagog.
 | * rolnik
 | * inny
 |
| **ZATRUDNIONY W** (należy wpisać w przypadku osoby pracującej): |
| Nazwa instytucji/ przedsiębiorstwa w którym jestem zatrudniony/a:………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZAM, ŻE:** |
| Jestem osobą dorosłą, która w dniu przystąpienia do projekcie ma ukończony **50** rokżycia | * TAK
 |
| * NIE
 |
| Jestem zainteresowany/a z własnej inicjatywy zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem umiejętności cyfrowych i kompetencji społecznych | * TAK
 |
| * NIE
 |
| Jestem osobą mającą miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) naterenie woj. łódzkiego | * TAK
 |
| * NIE
 |
| **Moja niniejsza kandydatura/udział jest JEDYNĄ/YM moją/im****kandydaturą/udziałem w testowaniu modelu finansowanego w ramach projektu****„Szansa – nowe możliwości dla dorosłych”** | * TAK
 |
| * NIE
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Jak oceniasz swoją umiejętność korzystania z komputera? | * znakomicie
 |
| * dobrze
 |
| * średnio
 |
| * nie potrafię samodzielnie obsługiwać komputera
 |
| Jak oceniasz swoją umiejętność poruszania się w Internecie? | * znakomicie
 |
| * dobrze
 |
| * średnio
 |
| * nie potrafię samodzielnie

korzystać z Internetu |
| Jak oceniasz swoją umiejętność korzystania ze smartfona? | * znakomicie
 |
| * dobrze
 |
| * średnio
 |
| * nie potrafię samodzielnie obsługiwać smartfona
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  Jakie dni udziału w szkoleniach są dla Ciebie dogodniejsze?  | * dni robocze (od pon.-pt)
 |
| * weekendowe
 |
| * bez znaczenia
 |
|  Jak godziny udziału w szkoleniach są dla Ciebie dogodniejsze?  | * grupa poranna
 |
| * grupa popołudniowa
 |
| * bez znaczenia
 |

|  |
| --- |
| **W przypadku zgłoszeń dokonanych przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami lub osoby u których występują potencjalne bariery w udziale w projekcie prosimy o podanie zakresu** **koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić - max 500 znaków** (np.specyficzna diety - wegetariańska, wegańska, bezglutenowa, bezmleczna;  udogodnienia dla osób niedowidzących, brak barier w postaci schodów, itp.) |
|   |

## Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do od 6 miesięcy do 8 lat OŚWIADCZAM, że:

1. zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pt. „Świat nowych technologii – nowych możliwości” i spełniam łącznie wszystkie określone w nim warunki uczestnictwa;
2. zostałem/-am poinformowany/-a 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);
3. zostałem/-am poinformowana/y, że Projekt „Świat nowych technologii – nowych możliwości” realizowany przez Stowarzyszenie Instytut Nowych Technologii jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020;
4. dane osobowe podane przeze mnie w związku z ubieganiem się o udział w Projekcie

są prawdziwe;

1. wszystkie dokumenty rekrutacyjne w tym załączniki co do treści i informacji w nich zawartych są aktualne na dzień składania formularza rekrutacyjnego do Grantobiorcy tj.: Stowarzyszenia Instytut Nowych Technologii;
2. jeżeli w trakcie mojego udziału w projekcie wystąpią okoliczności powodujące zmianę mojego statusu lub inne czynniki, prowadzące w konsekwencji do niekwalifikowania mnie do dalszego udziału w projekcie, poinformuję niezwłocznie o tym zdarzeniu Stowarzyszenie Instytut Nowych Technologii – Grantobiorcę Projektu.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacyjnych, udzielenia wsparcia oraz kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach projektu pn. „Świat nowych technologii – nowych możliwości” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych - Dz.U. 2018 poz. 1000, z późn. zm.).

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

*Data złożenia formularza rekrutacyjnego Czytelny podpis Kandydata/ki*