

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**do projektu pn.: „Korona Sąddecka dla młodych”**

Tytuł projektu	„Korona Sąddecka dla młodych”
Priorytet	I Osoby młode na rynku pracy
Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe
Poddziałanie	1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>DATA I GODZINA WPŁYWU</b>	
------------------------------	--

<b>Dane kandydata</b>	Imię i nazwisko		
	Płeć		
	Data urodzenia		
	Miejsce urodzenia		
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
	PESEL		
	Nr dowodu osobistego		
Wykształcenie	brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/>	
<b>Adres zamieszkania</b>	Ulica		
	Nr domu		
	Nr lokalu		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy		
	Gmina		
Województwo			
<b>Dane kontaktowe</b>	Ulica, Nr domu, Nr lokalu		
	Kod pocztowy		
	<b>Proszę o wypełnienie jeżeli dane te SĄ INNE niż w tabeli Adres zamieszkania</b>		
	Telefon stacjonarny		
	Telefon komórkowy		
Adres poczty e-mail			

I. OŚWIADCZENIA KANDYDATA		
<b>Kryteria obligatoryjne</b>	a) jestem osobą w wieku od 15 do 29 roku życia;	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	b) należę do kategorii NEET, tj. <i>jestem osobą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>nie pracuje - tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo,</i></li> <li>• <i>nie kształci się tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym,</i></li> <li>• <i>nie szkoli się tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy;</i></li> </ul> <p><i>Studenci studiów zaocznych i wieczorowych kwalifikują się do kategorii NEET. Tylko osoby młode kształcące się w trybie stacjonarnym nie spełniają definicji kat. NEET.</i></p>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	c) zamieszkuję (w rozumieniu kodeksu cywilnego) na terenie subregionu sądeckiego: (m. Nowy Sącz, powiatu nowosądeckiego, limanowskiego i gorlickiego.)	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	d) nie szkolę się w okresie ostatnich 4 tygodni ze środków publicznych	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	e) nie prowadzę działalności gospodarczej	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	f) nie jestem ubezpieczony w KRUS	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	g) nie należę do grup określonych dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1. POWER* <i>*osoby nienależące do grupy określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1. tj.: 1) młodzieży z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy); 2) matek opuszczających pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy); 3) absolwentów młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po ich opuszczeniu); 4) absolwentów specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po ich opuszczeniu); 5) matki przebywające w domach samotnej matki; 6) osób młodych opuszczających zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po ich opuszczeniu).</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	_____ Data i podpis osoby składającej oświadczenie	

<b>Kryteria preferowane</b>	Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności * <i>* Jeśli dotyczy proszę dołączyć Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Wojewódzki/ Powiatowy/ Miejski Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub/i orzeczenie wydane przez lekarza orzecznika ZUS/KRUS – kserokopia (dotyczy tylko osób niepełnosprawnych).</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	Sprawuję opiekę nad osobą zależną lub dzieckiem do lat 7	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	Posiadam niskie kwalifikacje* <i>* należy przez to rozumieć osobę posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie tj. osobę posiadającą wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum Ogólnokształcące, Liceum Profilowane, Technikum, Uzupełniające, Technikum Uzupełniające lub Zasadniczą Szkołę Zawodową).</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	Nie posiadam doświadczenia zawodowego	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	Zamieszkuję na terenie wiejskim	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	_____	
Data i podpis osoby składającej oświadczenie		

## II. POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA KANDYDATA

1. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj. spełniam łącznie trzy warunki:

a) jestem osobą w wieku od 15 do 29 roku życia;

b) należę do kategorii NEET, tj. *jestem osobą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki:*

- *nie pracuje - tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo,*
- *nie kształci się tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym,*
- *nie szkoli się tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy;*

*Studenci studiów zaocznych i wieczorowych kwalifikują się do kategorii NEET. Tylko osoby młode kształcące się w trybie stacjonarnym nie spełniają definicji kat. NEET.*

c) zamieszkuję (w rozumieniu kodeksu cywilnego) na terenie subregionu sądeckiego: (m. Nowy Sącz, powiatu nowosądeckiego, limanowskiego i gorlickiego)

---

*Data i podpis składającego oświadczenie*

2. Nie byłem/-łam, nie jestem, ani nie będę uczestnikiem/-czką innego projektu realizowanego w ramach Poddziałania 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego (tj. realizowanego w ramach konkursu nr POWR.01.02.01-IP.15-12-006/17, nr POWR.01.02.01-IP.15-12-007/17 lub nr POWR.01.02.01-IP.15-12-008/17)

---

*Data i podpis składającego oświadczenie*

3. Przyjmuję do wiadomości, że wsparcie na samozatrudnienie (otrzymanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej) w ramach projektu (pomoc szkoleniowo-doradcza oraz dotacja) **nie jest udzielane** osobom, które posiadały wpis do CEIDG, były zarejestrowane jako przedsiębiorcy w KRS lub prowadziły działalność gospodarczą na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

---

*Data i podpis składającego oświadczenie*



4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu p.n. „Korona Sądecka dla młodych”, realizowanego przez LGD KORONA SADECKA współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne, zgodnie z Rozporządzeniem 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 ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

\_\_\_\_\_ (miejscowość i data)

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis uczestnika projektu)

5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do promowania działań związanych z realizacją projektu pn. „Korona Sądecka dla młodych” - ustawa z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.). Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas spotkań, szkoleń i innych działań związanych z formą wsparcia w ramach projektu mogą zostać umieszczone na stronie internetowej projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem LGD „Korona Sądecka”, z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

\_\_\_\_\_ (miejscowość i data)

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis uczestnika projektu)

6. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 z późn. zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w „Formularzu zgłoszenia” są zgodne z prawdą. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji do projektu i przyjmuję jego warunki bez zastrzeżeń. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

\_\_\_\_\_ (miejscowość i data)

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis uczestnika projektu)