



Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie  
pt. „BĄDŹMY AKTYWNI”

FORMULARZ REKRUTACYJNY Nr .....

projektu pt. „BĄDŹMY AKTYWNI” w ramach umowy o dofinansowanie numer: RPMA.09.01.00-14-c084/19-00

Dane uczestnika	<i>Imię i nazwisko</i>		
	<i>Płeć</i>		
	<i>Data urodzenia</i>		
	<i>Miejsce urodzenia</i>		
	<i>PESEL</i>		
	<i>Wykształcenie</i>	<i>brak</i> <input type="checkbox"/> <i>podstawowe</i> <input type="checkbox"/> <i>gimnazjalne</i> <input type="checkbox"/>	<i>ponadgimnazjalne</i> <input type="checkbox"/> <i>pomaturalne</i> <input type="checkbox"/> <i>wyższe</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Opieka nad dzieckiem do lat 7 lat lub osobą zależną</i>		<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
Adres zameldowania stałego	<i>Ulica</i>		
	<i>Nr domu</i>		
	<i>Nr lokalu</i>		
	<i>Miejscowość</i>		
	<i>Kod pocztowy, poczta</i>		
	<i>Powiat</i>		
	<i>Województwo</i>		
	<i>Obszar miejski</i> <input type="checkbox"/>	<i>Obszar wiejski</i> <input type="checkbox"/> ( <i>gminy wiejskie, wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców</i> )	
Dane kontaktowe	<i>Ulica, Nr domu, Nr lokalu</i>		
	<i>Kod pocztowy, poczta</i>		
	<b><i>Proszę o wypełnienie jeżeli dane te SĄ INNE niż w tabeli Adres zameldowania stałego</i></b>		
	<i>Telefon kontaktowy</i>		
	<i>Adres poczty e-mail</i>		
Dane dodatkowe	<i>Korzystam z pomocy społecznej rodzaj świadczenia .....</i>		<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	<i>Korzystam ze wsparcia Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa</i>		<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
Status na rynku pracy	<b><i>1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</i></b>		<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie*</i> <input type="checkbox"/> *przejdź do pytania 2
	<i>1.a Jestem osobą długotrwale bezrobotną (tzn. osobą bezrobotną powyżej 12 miesięcy lub bezrobotną powyżej 6 miesięcy w przypadku osoby do 25 r.ż.)</i>		<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	<b><i>2.Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy</i></b>		<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie*</i> <input type="checkbox"/> *przejdź do pytania 3
	<i>2.a Jestem osobą długotrwale bezrobotną</i>		<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie</i> <input type="checkbox"/>
	<b><i>3.Jestem osobą bierną zawodowo (pozostającą bez zatrudnienia, ale nie osobą bezrobotną):</i></b>		<i>tak</i> <input type="checkbox"/> <i>nie *</i> <input type="checkbox"/> *przejdź do pytania 4



	3 a. <i>Uczę się w systemie:</i>	dziennym <input type="checkbox"/> zaocznym <input type="checkbox"/> wieczorowym <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>
	3.b <i>Osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	3 c <i>Inne (jakie.....)</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	4. <i>Jestem osobą pracującą</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	4 a <i>Wykonywany zawód</i>	
	4 b <i>Zatrudniony w</i>	
	5. <i>Jestem rolnikiem</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Status uczestnika	<i>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	<i>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	<i>Osoba z niepełnosprawnościami</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	<i>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
	<i>Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu.....</i>	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
<i>Dodatkowe informacje:</i>		
<i>a) Uzasadnienie wyboru uczestnictwa Pana/ Pani w projekcie:</i>		
<i>b) Specjalne potrzeby Pana/Pani (w tym w związku z niepełnosprawnością):</i>		
<i>Oświadczenie beneficjenta ostatecznego:</i>		
<p>a) „Niniejszym oświadczam, że ww. dane zawarte w karcie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym”</p> <p>b) „Oświadczam, że samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „BĄDŹMY AKTYWNI” organizowanym przez Gminę Klembów w partnerstwie z Gminą Dąbrówka.</p> <p>c) „Oświadczam, że zapoznałem/lam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego warunki oraz wyrażam gotowość podpisania kontraktu socjalnego w ramach projektu”,</p> <p>d) „Deklaruję uczestnictwo w całym przewidzianym wsparciu”,</p> <p>e) Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji i monitoringu projektu „BĄDŹMY AKTYWNI” zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”.</p> <p>f) Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „BĄDŹMY AKTYWNI” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p>g) Jestem świadomy/a, że złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnej nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.</p>		
<i>Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie</i>		<i>Data i własnoręczny podpis osoby składającej oświadczenie</i>