Załącznik NR 2 do REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „WZMOCNIENIE ZDOLNOŚCI ORGANIZACYJNEJ I POTENCJAŁU CECHU RZEMIOSŁ RÓŻNYCH

I PRZEDSIĘBIORCÓW W LEŻAJSKU”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**dla PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU**

**w ramach projektu**

**„WZMOCNIENIE ZDOLNOŚCI ORGANIZACYJNEJ I POTENCJAŁU CECHU RZEMIOSŁ RÓŻNYCH**

**I PRZEDSIĘBIORCÓW W LEŻAJSKU”**

realizowanego w ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian”   
programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

UWAGA: Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego Formularza należy zapoznać się   
z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „WZMOCNIENIE ZDOLNOŚCI ORGANIZACYJNEJ I POTENCJAŁU CECHU RZEMIOSŁ RÓŻNYCH I PRZEDSIĘBIORCÓW W LEŻAJSKU”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR FORMULARZA REKRUTACYJNEGO** | | | | | **DATA WPŁYWU** | | | | | |
| 1. **DANE PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU** | | | | | | | | | | |
| 1 | IMIĘ | | | | NAZWISKO | | | | | |
| 2 | PESEL/INNY IDENTYFIKATOR   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | BRAK PESEL[[1]](#footnote-1) **□** | | PŁEĆ[[2]](#footnote-2) | | **□** | KOBIETA |
| **□** | MĘŻCZYZNA |
| 3 | OBYWATELSTWO[[3]](#footnote-3) | | □ obywatelstwo polskie  □ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE  □ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec | | | | WIEK ……………………………….. | | | |
| 5 | WYKSZTAŁCENIE | | ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE  *(ISCED0-2)* | | | | **□** | | | |
| PONADGIMNAZJALNE *(ISCED3) LUB* POLICEALNE *(ISCED4)* | | | | **□** | | | |
| WYŻSZE *(ISCED5-8)* | | | | **□** | | | |
| 1. **DANE KONTAKTOWE/ADRES ZAMIESZKANIA PREZDSTAWICIELA/KI PODMIOTU W ROZUMIENIU PRZEPISÓW KODEKSU CYWILNEGO** | | | | | | | | | | | |
| 1 | | KRAJ | | **□** Polska | | | | | | | |
| 2 | | WOJEWÓDZTWO | | **□** podkarpackie  **□** inne (proszę podać jakie?) …………………………………………………….. | | | | | | | |
| 3 | | POWIAT | | GMINA | | MIEJSCOWOŚĆ | | KOD POCZTOWY | | | |
| 4 | | ULICA, NUMER BUDYNKU, NUMER LOKALU | | | | | | | | | |
| 5 | | **obowiązkowo należy podać telefon kontaktowy lub e-mail !** | | | | | | | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY | | ADRES E-MAIL | | | | | | | |
| 6 | | ADRES DO KORESPONDENCJI  (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania, należy podać pełne dane) | |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **WSPARCIE W PROJEKCIE** (NALEŻY ZAZNACZYC TAK LUB NIE) | |
| **W RAMACH ZADANIA 1** | |
| * SZKOLENIE ZARZĄDANIE NOWOCZESNĄ ORGANIZACJĄ | **□**TAK **□**NIE |
| * SZKOLENIE KREOWANIE MARKI CECHÓW | **□**TAK **□**NIE |
| * PROMOCJA ZAWODÓW RZEMIEŚLNICZYCH | **□**TAK **□**NIE |
| * KOMUNIKACJA I WSPÓŁPRACA W ORGANIZACJI | **□**TAK **□**NIE |
| **W RAMACH ZADANIA 2** |  |
| * SZKOLENIE FUNDRAISING | **□**TAK **□**NIE |
| * DORADZTWO W ZAKRESIE ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI INSTYTUCJONALNEJ W SYTUACJACH KRYZYSOWYCH | **□**TAK **□**NIE |
| * DORADZTWO W ZAKRESIE OPTYMALIZACJI KOSZTÓW | **□**TAK **□**NIE |
| **W RAMACH ZADANIA 3** |  |
| * SZKOLENIE BUDOWANIE I TRWAŁOŚĆ WSPÓŁPRACY PARTNERSKIEJ | **□**TAK **□**NIE |
| **W RAMACH ZADANIA 4** |  |
| * DORADZTWO AUDYTOWE | **□**TAK **□**NIE |
| * DORADZTWO STRATEGICZNE | **□**TAK **□**NIE |
| * SZKLOENIA TEMATYCZNE STANDARDY (ETYCZNE I TECHNICZNE) DZIAŁANIA ORGANIZACJI – PODWYŻSZENIE STANDARDÓW – SZKOLENIE WYJAZDOWE | **□**TAK **□**NIE |
| **W RAMACH ZADANIA 5** |  |
| * SZKOLENIA TEMATYCZNE CYBERBEZPIECZNY PRACOWNIK CECHU | **□**TAK **□**NIE |
| * DORADZTWO W ZAKRESIE KORZYSTANIA Z OPROGRAMOWANIA CECHMISTRZ | **□**TAK **□**NIE |
| **W RAMACH ZADANIA 6** |  |
| * SZKOLENIE WRAZ Z WYJAZDEM STUDYJNYM DO RZEMIEŚLNICZEJ SZKOŁY BRANŻOWEJ I STOPNIA W RAWIE MAZOWIECKIEJ | **□**TAK **□**NIE |
| * DORADZTWO W ZAKRESIE MONITOROWANIA I PROGNOZOWANIA ZAPOTRZBOWANIA NA KWALIFIKACJE W REGIONIE | **□**TAK **□**NIE |
| * DORADZTWO W ZAKRESIE WYPRACOWANIA DOBRYCH PRAKTYK MONITORINGU UCZNIA MŁODOCIANEGO W ZAKŁADACH PRACY I ROZWOJU JEGO ŚCIEŻKI ZAWODOWEJ | **□**TAK **□**NIE |
| * SZKOLENIE TEMTYCZNE ZATRUDNIANIE PRACOWNIKÓW MŁODOCINYCH | **□**TAK **□**NIE |

|  |
| --- |
| 1. **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI ZŁOŻENIA FORMULARZA REKRUTACJNEGO DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| * przedstawiciel podmiotu - (NALEŻY WPISAĆ NAZWĘ PODMIOTU)   …………………………………………………………………………………………………………………………………….  tj. pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę, osoba współpracująca na postawie różnego rodzaju umów, w tym cywilno-prawnych, członek (dotyczy osób fizycznych), członek ich organów statutowych, zarząd   * z obszaru województwa podkarpackiego (uczy się , pracuje lub zamieszkuje na obszarze woj. podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  *DATA I PODPIS KANDYDATA/TKI* |

**POŚWIADCZENIE DLA PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU**

Zaświadczam, że Pan/i …………………………………………………………………………………. jest przedstawicielem/ką we wskazanym wyżej podmiocie.

|  |  |
| --- | --- |
| *DATA* | *PODPIS OSOBY/ÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU ZGODNIE Z WŁAŚCIWYM REJESTREM* |
| …………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **POZOSTAŁE INFORMACJE** | |
| 1. Jestem osobą obcego pochodzenia | **□** Tak **□** Nie |
| 2. Jestem obywatelem państwa trzeciego | **□** Tak **□** Nie |
| 3. Należę do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) | **□** Tak **□** Nie  **□** Odmowa podania informacji |
| 4. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | **□** Tak **□** Nie |
| 5. Jestem osobą z niepełnosprawnościami | **□** Tak **□** Nie  **□** Odmowa podania informacji |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **KRYTERIA GRUPY DOCELOWEJ** | |
| Na dzień składania formularza rekrutacyjnego oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie **„WZMOCNIENIE ZDOLNOŚCI ORGANIZACYJNEJ**  **I POTENCJAŁU CECHU RZEMIOSŁ RÓŻNYCH I PRZEDSIĘBIORCÓW W LEŻAJSKU ”** tj.:  - uczę się, pracuję lub zamieszkuję na obszarze województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego  - nie otrzymałem/łam i nie otrzymuję takiego samego wsparcia skoncentrowanego na budowaniu potencjału partnerów społecznych w inny projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ | **□** Tak spełniam kryteria  **□** Nie spełniam |

Ja niżej podpisana/y, świadoma/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że:

**Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „WZMOCNIENIE ZDOLNOŚCI ORGANIZACYJNEJ I POTENCJAŁU CECHU RZEMIOSŁ RÓŻNYCH I PRZEDSIĘBIORCÓW W LEŻAJSKU”** **współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**

Zapoznałem/-am się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE **„WZMOCNIENIE ZDOLNOŚCI ORGANIZACYJNEJ I POTENCJAŁU CECHU RZEMIOSŁ RÓŻNYCH I PRZEDSIĘBIORÓW W LEŻAJSKU”** i akceptuję jego warunki, jak również jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.

Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału projekcie.

Jestem świadomy/a również odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy) na podstawie min. krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

Zostałem/-am poinformowany/a, że Cech Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Leżajsku zapewnia standard ochrony danych zgodnie z wymogami określonymi w:

- rozporządzeniu 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) -„RODO”,

- oraz krajowych przepisach dotyczących ochrony danych osobowych w tym min.: ustawą   
z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, (Dz.U. 2018 poz. 1000, z późn. zm.), związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu,   
a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Cech Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Leżajsku z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie, z siedzibą przy ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów. Jak również na przetwarzanie danych w przyszłości.

Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.),

- oraz krajowymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych w tym min.: ustawą   
z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, (Dz.U. 2018 poz. 1000, z późn. zm.).

Dane przetwarzane będą w związku z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji projektu, monitoringu i ewaluacji projektu, w zakresie niezbędnym do wywiązania się Cech Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Leżajsku z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, z siedzibą przy ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów.

Jak również na przetwarzanie danych w przyszłości.

* Zapoznałem/łam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 oraz art. 9 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym dalej „RODO”.

Przyjmuję do wiadomości, że Cechowi rzemiosł Różnych w Krośnie przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych w Formularzu Rekrutacyjnym i załącznikach oraz zobowiązuję się przedłożyć na żądanie Cechu Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Leżajsku niezbędnych dokumentów.

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów, filmów   
z moim wizerunkiem przez Cech Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Leżajsku. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych   
i sprawozdawczych.

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).

Zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz do wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym.

Zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów określania kwalifikowalności Kandydatki/Kandydata, badania kwalifikowalności wydatków w projekcie, monitoringu, sprawozdawczości, komunikacji, kontroli, audytu, działań promocyjnych, celów związanych z realizacją FEP 2021-2027 (informowania o projekcie) i ewaluacji projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.

Zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach   
i ankietach) mających na celu ocenę programu, realizowanych przez Instytucję Zarządzającą lub inny uprawiony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji.

Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Cech Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorców w Leżajsku o zmianach w zakresie danych wymienionych w formularzu, zmianie statusu zatrudnienia (na rynku pracy), zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.

Nie podlegam wykluczeniu we wsparciu w związku z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r.   
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).

Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Wszystkie podane przeze mnie dane w Formularzu rekrutacyjnym oraz przedłożonych załącznikach do Formularza rekrutacyjnego są prawdziwe, kompletne i odpowiadają stanowi faktycznemu.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie, m. in. krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| *DATA* | *PODPIS KANDYDATA/TKI* |
| …………………………………………………………………… | …………………………………………………………………… |

ZAŁĄCZNIKI:

1. DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE STATUS NA RYNKU PRACY TJ. ZAŚWIADCZENIE ORGANIZACJI POTWIERDZAJĄCE ZATRUDNIENIE/CZŁONKOSTWO, WSPÓŁPRACĘ, DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY ODDELEGOWANIE PRZEDSTAWICIELA ORGANIZACJI DO UCZESTNICTWA.

**ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIEŃ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI**

**w ramach projektu „WZMOCNIENIE ZDOLNOŚCI ORGANIZACYJNEJ I POTENCJAŁU CECHU RZEMIOSŁ RÓŻNYCH I PRZEDSIĘBIORCÓW W LEŻAJSKU”**

realizowanego w ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian”   
programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

Celem niniejszej ankiety jest poznanie rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz ułatwienie udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu.

**Imię i nazwisko kandydata/ki ……………………………………………………………………………**

1. **Czy ma Pan/Pani w związku z przystapieniem do projektu szczególne potrzeby?**

□ Tak , Jakie?

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

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

□ Nie

1. **Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnościami?**

□ Tak □ Nie □ Odmowa podania informacji

1. **Jakie problemy/bariery wynikające z posiadanej niepełnosprawności dostrzega Pan/Pani w związku ze swoim udziałem w projekcie ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział we wsparciu oferowanym w ramach niniejszego projektu ?**

Zgodnie ze **Standardami Dostępności:**

**Szkoleniowym**

□ wydłużenie czasu wsparcia (wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.);

□ tłumacza języka migowego;

□ inne **…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Edukacyjnym**

□ dostosowania posiłków, uwzględniania specyficznych potrzeb żywieniowych wynikających z niepełnosprawności i/lub diety alergii pokarmowej (jeśli tak proszę opisać w punkcie w dodatkowe informacje)

□ materiały szkoleniowe w druku powiększonym;

□ materiały szkoleniowe alfabetem Braille’a;

□ inne **…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Cyfrowym I Informacyjno-Promocyjnym**

□ alternatywne form przygotowania materiałów szkoleniowych, informacyjnych, np. wersje elektroniczne dokumentów;

□ inne **………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Architektonicznym**

□sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (podjazd/winda, sala zlokalizowana na parterze);

□ dostosowanie akustyczne sali np. pętla indukcyjna;

□ inne **………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Transportowym**

□udział we wsparciu wraz z osoba wspierającą osobę z niepełnosprawnościami

□udział we wsparciu z psem asystującym/ psem przewodnikiem

□ inne **………………………………………………………………………………………………………………………………**

□ dodatkowe informacje:

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

□ nie posiadam potrzeb wynikających z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić mi udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu

|  |  |
| --- | --- |
| *DATA* | *PODPIS KANDYDATA/TKI* |
| …………………………………………………………………… | …………………………………………………………………… |

1. Dotyczy obcokrajowców, w przypadku braku numeru PESEL [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy zaznaczyć „x” we właściwym polu [↑](#footnote-ref-2)
3. J. w. [↑](#footnote-ref-3)