



Projekt: „Mosty do Sukcesu: Inicjatywa Aktywizacji Społecznej i Zawodowej” realizowany przez Fundacja Aktywizacja Bez Granic wraz z Partnerem projektu EDU Research Polska Sp. z o.o. na podstawie umowy o dofinansowanie numer FEMA.08.04-IP.01-0824/25-00 zawartej w dniu 08.10.2025 r. z Województwem Mazowieckim

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Część I Dane Projektu		
1	Organizator	Fundacja „Aktywizacja Bez Granic”
2	Partner projektu	EDU Research Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
3	Tytuł Projektu	Mosty do Sukcesu: Inicjatywa Aktywizacji Społecznej i Zawodowej

Część II Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie		
Dane osobowe	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Obywatelstwo	
	PESEL lub numer paszportu	
	Płeć	
Adres zamieszkania	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miasto	
	Kod pocztowy	
	Ulica	
	Numer domu	
	Numer lokalu	
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy	
	Adres (e-mail)	
	Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)	
	Telefon kontaktowy do kogoś bliskiego/rodziny (kontakt awaryjny)	
Specjalne potrzeby osób z niepełnosprawnościami (Jeżeli dotyczy – należy zaznaczyć X)	Duży tekst	
	Tłumacz języka migowego	
	Asystent osoby niepełnosprawnej	



	Winda	
	Inne (proszę wpisać jakie)	
Wykształcenie (należy zaznaczyć "X" przy odpowiedniej pozycji)	Brak formalnego wykształcenia (niższe niż podstawowe)	
	Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	
	Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	
	Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe): Liceum, Liceum profilowane, Technikum, Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa.	
	Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż szkoła średnia, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	
	Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)	

Część III Oświadczenie dotyczące statusu na rynku pracy		TAK	NIE
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	Osoba bierna zawodowo , w tym		
	Obarczona obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi		
	Chora i z niepełnosprawnością		
	Osoba bezrobotna , w tym		
	Zarejestrowana w Urzędzie Pracy		
	Niezarejestrowana w Urzędzie Pracy		

Część IV AKTUALNY STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU		TAK	NIE
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec)		
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności zmarginalizowanych takich jak Romowie		
	Osoba posiadająca status migranta		
	Osoba z niepełnosprawnościami (osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)		
	Osoba korzystająca z pomocy w ramach programów FE PŻ		
	Osoba opuszczająca placówkę opieki instytucjonalnej		



OŚWIADCZENIA

OŚWIADCZAM, że:

1. Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie „Mosty do Sukcesu: Inicjatywa Aktywizacji Społecznej i Zawodowej”.
2. Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowana, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.
4. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 rozporz. o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), zwanego „RODO”).
5. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
6. Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym, **w tym wszystkie oświadczenia**, są zgodne z prawdą.
7. Zapoznałem/am się z postanowieniami *Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mosty do Sukcesu: Inicjatywa Aktywizacji Społecznej i Zawodowej”*, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.
8. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że podczas spotkań z psychologiem i doradcą zawodowym przeprowadzane będą testy psychologiczne, których celem jest tylko i wyłącznie stworzenie profilu osobowości zawodowej i Indywidualnego Planu Działania.
10. Zostałem/am poinformowany/a na etapie składania Dokumentów rekrutacyjnych do powyższego Projektu, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia emigrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).
11. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Mosty do Sukcesu: Inicjatywa Aktywizacji Społecznej i Zawodowej” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
12. Podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za podanie nieprawdziwych danych;
13. Zostałem poinformowany, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
14. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi projektu **informacji na temat mojej sytuacji do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie, w formie potwierdzenia uzyskania kwalifikacji/kompetencji, zaświadczenia z PUP o statusie osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy;**
15. **Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/cywilnoprawnej lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego zatrudnienie, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej: wpis do CEIDG/KRS,**
16. W związku z przystąpieniem do projektu, **WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY** na wykorzystanie mojego wizerunku przez Fundację Aktywizacja Bez Granic oraz partnera projektu EDU Research Polska Sp. z o.o. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne w szczególności z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonywane podczas zajęć czy innych form wsparcia w ramach projektu mogą zostać okazane instytucjom kontrolującym realizację projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie



względem Fundacji Aktywizacja Bez Granic oraz partnera projektu EDU Research Polska Sp. z o.o., z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

17. Zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania Beneficjenta o każdej zmianie wyżej uzupełnionych danych osobowych, nie później jednak niż w terminie 7 dni od jej zaistnienia.
18. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy /artykuł 233k.k./ oświadczam, że moje miejsce zamieszkania znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, województwo mazowieckie*.

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień.....

**W celu ustalenia miejsca zamieszkania należy uwzględnić: czas trwania i ciągłość pobytu na terytorium danego państwa członkowskiego charakter i specyfikę wykonywanej pracy, miejsce w którym praca jest zazwyczaj wykonywana, jej stały charakter oraz czas trwania, sytuację rodzinną i więzi rodzinne, sytuację mieszkaniową, oraz to czy sytuacja ma charakter stały.*

Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie „Mosty do Sukcesu: Inicjatywa Aktywnej Integracji Społecznej i Zawodowej” zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i otrzymałam/ am dla siebie jeden egzemplarz *Regulaminu* oraz w pełni akceptuję jego zapisy i z własnej inicjatywy wyrażam zgodę na uczestnictwo w niniejszym projekcie.

.....
czytelny podpis Kandydatki/-a do udziału w projekcie

Potwierdzam przyjęcie formularza zgłoszeniowego, została dokonana weryfikacja daty urodzenia na podstawie okazanego przez Kandydata dokumentu tożsamości.

.....
Data wpłynięcia formularza

.....
czytelny podpis osoby przyjmującej formularz