

Projekt: „POMAGAMY-Mazowieckie” realizowany przez Fundacja Aktywizacja Bez Granic na podstawie umowy numer FEMA.08.04-IP.01-01HF/23-00 zawartej w dniu 28.10.2024 z Województwem Mazowieckim

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji Projektu „POMAGAMY-Mazowieckie”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Część I Dane Projektu		
1	Organizator	Fundacja „Aktywizacja Bez Granic”
2	Tytuł Projektu	FEMA.08.04-IP.01-01HF/23-00 Działanie 8.4. Integracja społeczno-zawodowa obywateli państw trzecich
3	Nazwa Projektu	POMAGAMY – Mazowieckie

Część II Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie		
Dane osobowe	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Obywatelstwo	
	PESEL lub numer paszportu	
	Płeć	
Adres zamieszkania	Województwo	
	Powiat	
	Miasto	
	Kod pocztowy	
	Ulica	
	Numer domu	
	Numer lokalu	
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy	
	Adres (e-mail)	
	Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	
Dane dotyczące legalności pobytu cudzoziemca	Data wjazdu na teren Polski	
	Dokument potwierdzający legalność pobytu na terenie Polski	
	Dokument potwierdzający wjazd na teren Polski po 24	

	lutego 2022	
	Dokument potwierdzający możliwość podjęcia legalnie pracy na terenie Polski	
Wykształcenie (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	Brak (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)	
Status Uczestnika (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	Obywatel państwa trzeciego	
	Bezpaństwowiec	
	Osoba posiadająca status migranta	
	Osoba bez ustalonego obywatelstwa	
	Osoba nie posiadająca obywatelstwa krajów UE, Szwajcarii, Norwegii, Liechtensteinu, Islandii.	
	Osoba należąca do mniejszości narodowych, społeczności marginalizowanych	

Oświadczenia III B	Oświadczenie dotyczące statusu na rynku pracy	TAK	NIE
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	Nieaktywny zawodowo		
	Poszukujący pracy niezatrudniony		
	Bezrobotny		
	Zarejestrowany w Urzędzie Pracy		

Oświadczenia III C (nieobowiązkowe, podanie tych danych jest traktowane jako wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych)	Dane dodatkowe	TAK	NIE
Oświadczam, że: (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.		
	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.		
	Jestem osobą żyjącą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.		

Oświadczam, że (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej pozycji)	Znajomość języka polskiego:	TAK	NIE
	Bardzo dobra		
	Dobra		
	Słaba		
	Bardzo słaba		
Orzeczenie o niepełnosprawności (należy zaznaczyć „X” przy odpowiedniej)	Posiada orzeczenie o niepełnosprawności		
	Nie posiada orzeczenia o niepełnosprawności		

OŚWIADCZENIA

OŚWIADCZAM, że :

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
2. Dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym, **w tym wszystkie oświadczenia**, są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z postanowieniami *Regulaminu Rekrutacji* projektu „**POMAGAMY – Mazowieckie**”, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
5. 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 Indywidualnej Planu Działania.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**POMAGAMY – Mazowieckie**” realizowany jest w ramach Funduszu Europejskich dla Mazowsza (FEMA) 2021-2027, Działanie 8.4. Integracja społeczno-zawodowa obywateli państw trzecich.
7. Oświadczam, że nie korzystam z innych źródeł dofinansowania tych samych firm wsparcia w ramach innych projektów finansowanych ze środków unijnych.
8. 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).
9. Zostałem/am poinformowany/a, iż ścieżka uczestnictwa w projekcie obejmuje jako obowiązkowe: określenie profilu pomocy i przygotowanie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji, szkolenia językowe, wysokiej jakości warsztaty i szkolenia służące integracji społeczno-zawodowej.
10. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „**POMAGAMY- Mazowieckie**”



oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

11. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
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;

Miejscowość....., dnia

.....

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Oświadczenie o zamieszkaniu na terenie Polski *

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.

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....., dnia

.....
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Miejscowość..... , dn.

Dane składającego oświadczenie:

.....

.....
(imię, nazwisko, adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2022 r., poz. 2509 z późn. zm.) wyrażam bezterminową zgodę na nieodpłatne, wielokrotne wykorzystanie mojego wizerunku, w szczególności w postaci fotografii lub audiowizualnej.

Zgoda na wykorzystanie mojego wizerunku obejmuje wszelkie pola eksploatacji, w szczególności rozpowszechnienie, opublikowanie, utrwalanie i powielanie oraz obróbkę, kadrowanie i retusz wykonanych fotografii oraz nagrań, a także zestawianie z innymi fotografiami, utworami lub materiałami i rozpowszechnienie lub opublikowanie w taki sposób.

Powyższa zgoda obejmuje zezwolenie do umieszczania mojego wizerunku w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji takich strony internetowe, media społecznościowe, prasa o Projekcie związanych z promocją działań w ramach Projektu.

Czytelny podpis/data

.....



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

.....
Imię i Nazwisko Uczestnika

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a, legitymująca się dokumentem
potwierdzającym tożsamość numer oświadczam, że datą mojego wjazdu na teren
Polski jest

.....
Podpis