



Załącznik nr 1
do Regulaminu projektu „Ogród-praca-edukacja”
wzór formularza rekrutacyjnego

FORMULARZ REKRUTACYJNY
dot. projektu „Ogród-praca-edukacja”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Priorytetu IX. Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działania 9.5. Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki realizowanego przez

Speleo-Myszków Stowarzyszenie na Rzecz Ochrony Podziemnych Zjawisk Krasowych w Partnerstwie z Gminą Żarki oraz Klasztorem Zakonu św. Pawła Pierwszego Pustelnika w Leśniowie

(Formularz rekrutacyjny należy wypełnić własnoręcznie długopisem, w sposób czytelny)

I	Dane kandydatki/ kandydata na uczestniczkę/ uczestnika projektu	1	Imię	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć <i>(właściwą odpowiedź zaznaczyć krzyżykiem)</i>	Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
		4	Wiek	
		5	PESEL	
		6	Wykształcenie <i>(właściwą odpowiedź zaznaczyć krzyżykiem)</i>	Brak <input type="checkbox"/> <i>(brak formalnego wykształcenia)</i> Podstawowe <input type="checkbox"/> <i>(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)</i> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> <i>(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)</i> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> <i>[kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)]</i> Pomaturalne <input type="checkbox"/> <i>(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż średnie, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i> Wyższe <input type="checkbox"/> <i>(pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)</i>
		7	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <i>(osoba zależna-osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem lub pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym)</i> <i>(właściwą odpowiedź zaznaczyć krzyżykiem)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
II	Dane kontaktowe	8	Ulica	
		9	Nr domu	



		10	Nr lokalu	
		11	Miejscowość	
		12	Obszar (właściwą odpowiedź zaznaczyć krzyżykiem)	Miejski <input type="checkbox"/>
				Wiejski <input type="checkbox"/>
		13	Kod pocztowy	
		14	Województwo	
		15	Powiat	
		16	Telefon stacjonarny	
		17	Telefon komórkowy	
18	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
III	Status osoby na rynku pracy (właściwą odpowiedź zaznaczyć krzyżykiem)	19a	Osoba bezrobotna <i>[bezrobotny oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415, z późn.zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą: - niezatrudnioną i niewykonyującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej, - nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym lub zaocznym, - zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy oraz poszukującą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, - która ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn]</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE w tym długotrwale bezrobotna <i>(osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
		19b	Osoba nieaktywna zawodowo <i>(osoba pozostająca bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni - nie jest zarejestrowana w PUP)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE w tym ucząca lub kształcąca się <i>(osoba kształcąca się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
		19c	Zatrudniony <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE w tym: a) Rolnik <i>[osoba będąca rolnikiem oraz domownik rolnika w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. 2008 Nr 50, poz.291, z późn. zm.), w szczególności, osoba która jednocześnie: jest pełnoletnia oraz zamieszkuje i prowadzi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w posiadaniu gospodarstwa rolnym, jest ubezpieczona w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, a także domownik rolnika, czyli w szczególności osoba, która jednocześnie: ukończyła 16 lat, pozostaje z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkuje na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie, stale pracuje w tym gospodarstwie rolnym i nie jest związana z rolnikiem stosunkiem pracy]</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE b) Samozatrudniony <i>(osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, nie zatrudniająca pracowników)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE c) Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie <i>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln. EUR)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE d) Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie <i>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników włącznie, którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln. EUR)</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	



		<p>e) Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie <i>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników włącznie, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln. EUR)</i></p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
		<p>f) Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie <i>(osoba pracująca w przedsiębiorstwie, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw)</i></p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
		<p>g) Zatrudniony w administracji publicznej <i>(osoba zatrudniona w administracji rządowej i samorządowej oraz w ich jednostkach organizacyjnych)</i></p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
		<p>h) Zatrudniony w organizacji pozarządowej <i>(osoba zatrudniona w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie)</i></p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
IV	Pozostałe informacje	<p>20 Proszę ocenić w skali 1 do 5 poziom zainteresowania podniesieniem przez Panią/Pana, kwalifikacji zawodowych przygotowujących do podjęcia pracy zarobkowej w dziedzinie ogrodnictwa (gdzie 1 oznacza - niski, 5 - bardzo wysoki)</p> <p>1 2 3 4 5</p> <p>(zakreślić właściwą wartość)</p>
		<p>21 Proszę ocenić w skali 1 do 5 poziom Pani/Pana kwalifikacji zawodowych w dziedzinie ogrodniczej (gdzie 1 oznacza – zerowy, 5 – bardzo wysoki)</p> <p>1 2 3 4 5</p> <p>(zakreślić właściwą wartość)</p>
		<p>22 Proszę określić w skali 1 do 5 poziom Pani/Pana motywacji do udziału w projekcie i aktywnej edukacji prowadzącej do rozwijania nowych umiejętności zawodowych (gdzie 1 – oznacza niski, 5 – bardzo wysoki)</p> <p>1 2 3 4 5</p> <p>(zakreślić właściwą wartość)</p>

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że:

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- spełniam następujące kryteria:
 - a) zamieszkuję na terenie Gminy Żarki w województwie śląskim,
 - b) jestem w wieku 18-25 lat,
 - c) jestem osobą*:
 - bezrobotną
 - długotrwale bezrobotną
 - nieaktywną zawodowo
 - nieaktywną zawodowo uczącą lub kształcąca się,
- wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego,
- w przypadku zakwalifikowania się do projektu *Ogród-praca-edukacja* zobowiązuję się do uczestnictwa w co najmniej 80% zajęć oferowanych w ramach projektu,
- zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu *Ogród-praca-edukacja*,
- akceptuję Regulamin Projektu *Ogród-praca-edukacja*,
- zostałam/em poinformowany/na, iż projekt *Ogród-praca-edukacja* jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) dla potrzeb procesu rekrutacji do projektu *Ogród-praca-edukacja*, w celu realizacji projektu *Ogród-praca-edukacja* oraz dla celów monitoringu, ewaluacji, kontroli i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydatki/kandydata na uczestniczkę/uczestnika projektu)

* proszę podkreślić właściwą odpowiedź