

## Formularz rekrutacyjny Do Projektu „Z ICT za pan brat”

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 Realizacja projektu jest współfinansowana przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ I – DANE KANDYDATA/KI	
1. Imię/imiona	
2. Nazwisko	
3. Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4. PESEL	
5. Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
6. Wykształcenie	
<input type="checkbox"/> brak ( <i>brak formalnego wykształcenia</i> )	
<input type="checkbox"/> podstawowe ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> )	
<input type="checkbox"/> gimnazjalne ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> )	
<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne, w tym:	
- zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej</i> )	
lub	
- średnie <input type="checkbox"/> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie technikum lub liceum</i> )	
<input type="checkbox"/> policealne ( <i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> )	
<input type="checkbox"/> wyższe ( <i>pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym</i> )	
7. Obszar zamieszkania <input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski	
Obszar miejski – obszar położony w granicach administracyjnych miast.	
Obszar wiejski – obszar położony poza granicami administracyjnymi miast – obszar gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej (wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko-wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu).	
CZĘŚĆ II – DANE KONTAKTOWE	

MIEJSCE ZAMIESZKANIA (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) <sup>1</sup>		
województwo	powiat	miescowosc
ulica	nr domu	nr lokalu
kod pocztowy	miescowosc	
KONTAKT TELEFONCZNY I E-MAILOWY		
telefon kontaktowy	adres e-mail	
CZĘŚĆ III – STATUS NA RYNKU PRACY		
<b>Pracujący/a</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Bezrobotny/a</b> Niezarejestrowany w ewidencji Urzędów Pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Bezrobotny/a</b> Zarejestrowany w ewidencji Urzędów Pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>w tym osoba długotrwale bezrobotna</b> - młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy), - dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Osoba bierna zawodowo</b> Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne): - Studenci studiów stacjonarnych - Studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne - Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne. - emeryci i renciści	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Osoba niepełnosprawna</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

<sup>1</sup> Rozdział II art.25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu

CZĘŚĆ III a Status na rynku pracy osoby zatrudnionej	
<b>Zatrudniony</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Nazwa i miejsce zatrudnienia</b> (Nazwa instytucji i adres)	.....
<b>Wykonywany zawód</b> (np. rolnik, nauczyciel wychowania przedszkolnego, inny )	.....
Status zatrudnienia	
<input type="checkbox"/> zatrudniony w <b>mikroprzedsiębiorstwie</b> Mikroprzedsiębiorstwo: <i>przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników.</i>	
<input type="checkbox"/> zatrudniony w <b>małym przedsiębiorstwie</b> Małe przedsiębiorstwo: <i>przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników.</i>	
<input type="checkbox"/> zatrudniony w <b>średnim przedsiębiorstwie</b> Średnie przedsiębiorstwo: <i>przedsiębiorstwo zatrudniające od 50 do 249 pracowników</i>	
<input type="checkbox"/> zatrudniony w <b>dużym przedsiębiorstwie</b> Duże przedsiębiorstwo: <i>przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników.</i>	
<input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji <b>rządowej</b>	
<input type="checkbox"/> zatrudniony w administracji <b>samorządowej</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Samozatrudniony</b>	
<input type="checkbox"/> zatrudniony w organizacji <b>pozarządowej</b> Zatrudniony w organizacji <b>pozarządowej</b> : <i>oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z dnia 29 maja 2003 r. z poz. zm.) z uwzględnieniem wolontariuszy działających na rzecz tych instytucji na podstawie podpisanej umowy.</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Inne</b>	
III c INNE DANE MONITORUJĄCE (prosimy zaznaczyć wszystkie które dotyczą)	

CZĘŚĆ III b WYBÓR SZKOLENIA (PROSZE WYBRAĆ JEDNO ZE SZKOLEŃ)	
<b>1.Szkolenie komputerowe 180 godzin dydaktycznych + egzamin</b>	<input type="checkbox"/>

<p><b>Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</b> Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p><b>Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</b> Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p><b>Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</b> Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p><b>Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej</b></p> <p>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: arabska, lemowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
<p><b>Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b> Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p><b>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)</b> Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp..</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH

#### CZĘŚĆ IV DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE OBSŁUGI KOMPUTERA

Proszę ocenić w skali 1-5 swoje doświadczenie z zakres obsługi komputera od 1 – zupełnie nie mam doświadczenia obsługi komputera i różnego rodzaju oprogramowania

do 5 – bardzo duże doświadczenie i znajomość obsługi komputera oraz różnego rodzaju oprogramowania

**1. Znajomość obsługi komputera**

W skali od 1 do 5  1  2  3  4  5

jakich.....

**2. Znajomość programów informatycznych**

W skali od 1 do 5  1  2  3  4  5

jakich.....

**OŚWIADCZENIE**

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Z ICT za pan brat” współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego realizowanym przez Europę 2000 Sp. z o.o. Warszawa
- Wyrażam chęć zdobycia, uzupełnienia lub podwyższenia kwalifikacji zawodowych w ramach szkoleń informatycznych proponowanych w ramach projektu
- Oświadczam, że zapoznałem(a) m się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki
- Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020
- Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
- Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia
- Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie
- Deklaruję udział w egzaminie po zakończeniu szkolenia
- Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikając ej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

## **CZEŚĆ II**

### ***Wypełnia Projektodawca***

<b>Szczegóły wsparcia</b>	<b>35.</b>	<b>Rodzaj przyznanego wsparcia<sup>2</sup></b>	
	<b>36.</b>	<b>Wykorzystanie we wsparciu technik: e-learning/blended learning</b>	Tak / Nie*
	<b>37.</b>	<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie<sup>3</sup></b>	
	<b>38.</b>	<b>Data zakończenia udziału w projekcie<sup>4</sup></b>	
	<b>39.</b>	<b>Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa<sup>5</sup></b>	Tak / Nie*
	<b>40.</b>	<b>Powód wycofania się z proponowanej formy wsparcia</b>	-Podjęcie zatrudnienia -Podjęcie nauki -Inne

<sup>2</sup> Należy podać rodzaj wsparcia przyznanego danej osobie, przy czym istnieje możliwość przyporządkowania kilku rodzajów wsparcia do jednego uczestnika.

<sup>3</sup> Należy wpisać datę podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.

<sup>4</sup> Należy wpisać ostatni dzień udziału tej osoby w projekcie (np. szkolenia), uwzględniając jej obowiązki wobec projektodawcy, wynikające z udziału w projekcie. Za datę zakończenia udziału w projekcie rozumie się również datę przerwania udziału w projekcie.

<sup>5</sup> Należy zaznaczyć, czy uczestnik zakończył udział w projekcie zgodnie z przewidywanym terminem czy też przerwał projekt wcześniej z jakiegoś powodu wymienionego w punkcie 42.