***Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie***

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **„Pozytywny Żłobek w Gdańsku Oliwie i w Leśniewie”** |
| **Nr projektu** | RPPM.05.03.00-22-0010/20 |

|  |  |
| --- | --- |
| Lokalizacja żłobka |  |

**Dane osobowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | Województwo |  |
| Imiona |  | PESEL |  |
| Ulica |  | Tel. kontaktowy |  |
| Nr domu i nr lokalu |  | Płeć |  |
| Miejscowość |  | Adres e-mail |  |
| Kod pocztowy |  | Powiat |  |

**Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć odpowiednio)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| brak | podstawowe | gimnazjalne | ponadgimnazjalne | pomaturalne | wyższe |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

**Status na rynku pracy (proszę zaznaczyć odpowiednio):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba bezrobotna[[1]](#footnote-1) | Osoba bierna zawodowo[[2]](#footnote-2) | Osoba pracująca[[3]](#footnote-3) |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| w tym | W tym | W tym osoba pracująca w |
| * Osoba długotrwale bezrobotna * Inne * zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy * nie zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | * Osoba ucząca się * Osoba przebywająca na urlopie wychowawczym * Osoba nie uczestnicząca  w kształceniu lub szkoleniu * Inna | * Administracji rządowej * Administracji samorządowej * Inne * MMŚP (mikro, małe, średnie) * W organizacji pozarządowej * Dużym przedsiębiorstwie * Osoba prowadząca działalność gospodarczą |

**W przypadku osoby zatrudnionej proszę uzupełnić:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykonywany zawód** | **Zatrudniony w:** | |
| **Nazwa zakładu pracy** | **Adres zakładu pracy** |
|  |  |  |

**W chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć odpowiednio):**

|  |  |
| --- | --- |
| Przebywam na urlopie wychowawczym | * Tak * Nie |
| Przebywam na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim | * Tak * Nie |
| Przebywam na urlopie rodzicielskim/wychowawczym  i pracuję w niepełnym wymiarze | * Tak * Nie |

**Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć odpowiednio):**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |
| Osoba z niepełnosprawnościami[[4]](#footnote-4) | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | * Tak * Nie * Odmowa podania informacji |

**Oświadczam, że:**

* zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie, regulaminem uczestnictwa w projekcie zamieszczonym na stronie internetowej Projektu <https://zlobki-gdansk.pozytywneinicjatywy.pl> i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim;
* podane wyżej dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego informowania Fundację Pozytywne Inicjatywy o każdej zmianie ww. danych lub informacji   
  w trakcie obowiązywania Umowy, nie później jednak niż w terminie 7 dni od jej zaistnienia;
* zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
* wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym w ciągu do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie;
* zobowiązuję się do wypełnienia wszystkich niezbędnych dokumentów wynikających z realizacji projektu „Pozytywny Żłobek w Gdańsku Oliwie i w Leśniewie”;
* zobowiązuję się do przekazania Fundacji Pozytywne Inicjatywy informacji o każdej zmianie mojego statusu na rynku pracy w terminie 7 dni kalendarzowych od zaistnienia takiej sytuacji.

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

Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika projektu

1. Definicja zawarta jest w Regulaminie uczestnictwa w projekcie [↑](#footnote-ref-1)
2. Definicja zawarta jest w Regulaminie uczestnictwa w projekcie [↑](#footnote-ref-2)
3. Definicja zawarta jest w Regulaminie uczestnictwa w projekcie [↑](#footnote-ref-3)
4. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2011 nr 127 poz. 721), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2011 nr 231, poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-4)