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

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** | **„Pozytywny Żłobek przy ul. Piecewskiej w Gdańsku”** |
| **Nr projektu** |  RPPM.05.03.00-22-0011/20 |

|  |  |
| --- | --- |
| Lokalizacja żłobka | Gdańsk, ul. Piecewska 12 |

**DANE OSOBOWE RODZICA**

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

**Poziom wykształcenia (proszę zaznaczyć)**

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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):**

|  |  |
| --- | --- |
| 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):**

|  |  |
| --- | --- |
| Jestem osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami[[4]](#footnote-4) | * Tak
* Nie
* Odmowa podania informacji
 |
| Jestem osobą 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 przy ul. Piecewskiej w Gdańsku”;
* 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.

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

 Data Czytelny podpis uczestnika/czki 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)