

**FORMULARZ REKRUTACYJNY****Numer zgłoszenia:6.15/NS**

Data wpływu formularza: □□-□□-20□□ r.

Tytuł projektu: „Nowoczesny Senior”, nr projektu: FEMP.06.15-IP.02-0436/24PRIORYTET 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,
DZIAŁANIE 6.15 Kształcenie osób dorosłych poza systemem popytowym, Typ B. Kształcenie
osób dorosłych w zakresie kompetencji cyfrowych**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu
Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.****1. DANE OSOBOWE / DANE KONTAKTOWE**

Imię (imiona):		Nazwisko:	
Data urodzenia:	□□-□□-□□□□		
Obywatelstwo:			
PESEL:	□□□□□□□□□□	☐ brak PESEL	
Telefony kontaktowe:			
E-mail:			☐ nie posiadam
Płeć (zaznaczyć właściwy „X”):	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna		

2. MIEJSCE ZAMIESZKANIA¹

Ulica ² :	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Województwo:
Gmina:	Powiat:	Kraj:
Obszar zamieszkania (zaznaczyć właściwy „X”):	☐ obszar miejski ☐ obszar wiejski	
ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania, należy podać pełne dane)		

¹ Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.² W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość

3. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (należy zaznaczyć właściwe pola „X”)

Oświadczam, że jestem:

Osobą bezrobotną:	☐ TAK ☐ NIE
– w tym:	☐ osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy ³ (należy załączyć aktualne zaświadczenie z ZUS lub PUE ZUS) ☐ osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy ⁴ (należy załączyć aktualne zaświadczenie z PUP) ☐ osobą długotrwale bezrobotną ⁵ (ponad 12 miesięcy) ☐ nie dotyczy
Osobą bierną zawodowo ⁶	☐ TAK ☐ NIE
– w tym:	☐ osobą uczącą się/odbywającą kształcenie (należy załączyć aktualne zaświadczenie z ZUS lub PUE ZUS). Podaj planowaną data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej:.....(DD-MM-RRRR) ☐ osobą nieuczęstniczącą w kształceniu ⁷ i szkoleniu ⁸ (należy załączyć aktualne zaświadczenie z ZUS lub PUE ZUS). ☐ inna (należy załączyć aktualne zaświadczenie z ZUS lub PUE ZUS). ☐ nie dotyczy
Osobą pracującą:	☐ TAK ☐ NIE
– w tym:	☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ inne

³ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy – oznacza to osobę pozostającą bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.

⁴ Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy – oznacza to osobę pozostającą bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

⁵ Osoba długotrwale bezrobotna – osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze Powiatowych Urzędów Pracy (PUP) przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.

⁶ Osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna, nie jest zarejestrowana (y) w urzędzie pracy i nie poszukuje pracy).

⁷ Osoba nieuczęstnicząca w kształceniu tj. osoba nieuczęstnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym).

⁸ Osoba nieuczęstnicząca w szkoleniu tj. osoba nieuczęstnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.

**4. POZOSTAŁE INFORMACJE** (należy zaznaczyć właściwe pola „X”):

Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej)?

☐ TAK ☐ NIE
☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?

☐ TAK ☐ NIE

Osobą obcego pochodzenia?

☐ TAK ☐ NIE

Obywatel państwa trzeciego?

☐ TAK ☐ NIE
5. WYKSZTAŁCENIE - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.Oświadczam iż
posiadam
wykształcenie:

- ☐ **brak formalnego wykształcenia (ISCED 0)**
- ☐ **podstawowe (ISCED 1)** – dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową.
- ☐ **gimnazjalne (ISCED 2)** - dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum.
- ☐ **ponadgimnazjalne (ISCED 3)** – dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową.
- ☐ **policealne (ISCED 4)** – dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną.
- ☐ **wyższe (ISCED 5-8)** - dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe - uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)

6. KRYTERIA FORMALNE**OŚWIADCZENIA KANDYDATA/-KI DOTYCZĄCE KRYTERIÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Oświadczam, że ⁹ :	Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe	Dokument wymagany na potwierdzenie
Jestem osobą zamieszkującą na terenie Gminy Zabierzów:	☐ TAK ☐ NIE	- zaświadczenie od pracodawcy/ Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)/PUE ZUS/Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) /Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Rolniczego (KRUS) itp. - dopuszczalne jest oświadczenie Kandydata/ki jedynie w przypadku osób pozostających bez pracy, które nie mogą dostarczyć żadnego zaświadczenia lub dowodu (np. kopii pierwszej strony rozliczenia PIT, rachunku za media, telefon itp.), na którym widniałby adres zamieszkania.
Jestem osobą zamieszkującą na terenie Miasta Tarnów:	☐ TAK ☐ NIE	

⁹ Zgodnie z definicjami wskazanymi w Regulaminie projektu „Nowoczesny Senior”



Jestem osobą powyżej 60 roku życia:	☐ TAK ☐ NIE	■ data urodzenia/PESEL - Beneficjent uprawniony jest do wglądu do dokumentu potwierdzającego wiek Kandydata, celem sporządzenia stosownego oświadczenia
Jestem osobą w niekorzystnej sytuacji (w kontekście projektu osobą w niekorzystnej sytuacji jest każda osoba, która napotyka bariery dostępu do nabywania lub podnoszenia umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji)	☐ TAK ☐ NIE	
Informacje o potrzebach specjalnych:		
☐ potrzeby – jakie (wpisz)?..... ☐ odmowa podania informacji ☐ nie dotyczy		
Ponadto oświadczam, że:		
Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia o analogicznym celu lub charakterze w projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ ani z innych środków publicznych. (Uwaga: jeżeli nie otrzymuje Pan/i jednocześnie wsparcia o analogicznym celu lub charakterze w innym projekcie dofinansowanym z EFS+ proszę zaznaczyć „TAK”)	☐ TAK ☐ NIE	Wymagany dokument: Oświadczenie uczestnika o nie uczestniczeniu w innym projekcie
Oświadczam, że zgłaszam się do projektu z własnej inicjatywy.	☐ TAK ☐ NIE	
Nie uczę się w trybie edukacji formalnej. (Uwaga: jeżeli nie uczy się Pan/i w trybie edukacji formalnej proszę zaznaczyć „TAK”)	☐ TAK ☐ NIE	Oświadczenie uczestnika o nieuczeniu się w trybie edukacji formalnej na dzień przystąpienia do projektu.
Oświadczam, że z własnej inicjatywy deklaruję chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności, kompetencji lub zmiany swoich kwalifikacji.	☐ TAK ☐ NIE	



7. KRYTERIA PREFERENCYJNE

Oświadczam, że ¹⁰ :	Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe	Dokument wymagany na potwierdzenie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami:	☐ TAK ☐ NIE	- kopia orzeczenie o niepełnosprawności lub - inny dokument potwierdzający stan zdrowia (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi)
Jestem kobietą:	☐ TAK ☐ NIE	
Jestem osobą w wieku 65 lat i więcej:	☐ TAK ☐ NIE	

Ja niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2025 poz. 383 – t.j.), **oświadczam, że:**

- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt „**Nowoczesny Senior**” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027.
- zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Nowoczesny Senior**”, akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia oraz zobowiązuję się do ich stosowania/przestrzegania, a także jestem również świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- deklaruję wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „**Nowoczesny Senior**” oraz wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe, kompletne i odpowiadają stanowi faktycznemu. Jestem świadomy/a również odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy) na podstawie m.in. krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości zgłaszania podejrzenia niezgodności projektu z Kartą Praw Podstawowych (KPP) lub z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON) lub działań związanych z realizacją projektu przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI do Instytucji Zarządzającej (IZ) na adres mailowy kpp_kpon@umwm.malopolska.pl lub w innej formie, jeśli wynika to ze szczególnych potrzeb komunikacyjnych zgłaszającego.
- zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych (wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym)

¹⁰ Zgodnie z definicjami wskazanymi w Regulaminie projektu „Nowoczesny Senior”

oraz zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.

- zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) mających na celu ocenę programu, realizowanych przez Realizatora Projektu, Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inny uprawniony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji projektu w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu.
- zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
- deklaruję czynny udział w formach wsparcia wynikających z projektu.
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/-a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu
- nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia wynikającego z nałożonych sankcji w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, tj.:
 - nie jestem osobą lub podmiotem, względem której stosowane są środki sankcyjne,
 - nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne.
- dostarczone dokumenty są aktualne, a ich data wystawienia nie przekracza 30 dni przed przystąpieniem do projektu;

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na:

1. przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018, poz. 1000 do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wsparcia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Realizatora Projektu Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkim Urzędem Pracy w Krakowie). Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania,
2. przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie 1, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018, poz. 1000, do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027,



3. nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów, filmów z moim wizerunkiem przez Realizatora Projektu Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych.
4. przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail)
5. przetwarzanie moich danych osobowych, za pomocą jakichkolwiek środków komunikacji elektronicznej lub bezpośredniego komunikowania się na odległość m.in. adresów poczty elektronicznej, telefonów w celu przekazania przez Fundację Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI za pomocą ww. środków komunikacji informacji o możliwości uczestniczenia w nowych projektach realizowanych przez Fundację
6. otrzymywanie materiałów z informacjami o nowych projektach i marketingowych, w tym formie elektronicznej, od partnerów Fundacji Rozwoju Kompetencji i Przedsiębiorczości PROAKTYWNI wskazanych na stronie internetowej fundacjaproaktywni.pl.
7. zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz o prawie ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

<i>Data</i>	<i>Podpis Uczestnika/czki</i>
 	

