



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Edukacyjna szansa dla dorosłych” nr: FEWM.06.05-IZ.00-0065/23

Formularz rekrutacyjny

Dane projektu	
Beneficjent:	STOWARZYSZENIE GREEN HOUSE
Nazwa projektu:	„Edukacyjna szansa dla dorosłych”
Nr projektu:	FEWM.06.05-IZ.00-0065/23
Priorytet 6:	Edukacja i kompetencje EFS+
Działanie 6.5:	Edukacja przez całe życie
Data wpływu Formularza rekrutacyjnego:	
Podpis osoby przyjmującej Formularz rekrutacyjny:	

Szanowni Państwo! Prosimy o czytelne wypełnienie białych pól formularza, właściwe pola należy zaznaczyć krzyżykiem.

Dane Kandydata/tki			
Nazwisko:			
Imię:			
PESEL:			
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (uzupełnia osoba przyjmująca Formularz rekrutacyjny):			
Kraj:			
Data i miejsce urodzenia (miejscowość i województwo):			
Poziom wykształcenia:	ISCED 0 Brak	ISCED 3 Ponadgimnazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)	
	ISCED 1 Podstawowe	ISCED 4 Policealne	
	ISCED 2 Gimnazjalne	ISCED 5-8 Wyższe	



Adres zamieszkania	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Ulica:	
Numer domu:	
Numer lokalu:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	
Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Kod pocztowy:
	Ulica:
	Numer domu:
Numer lokalu:	

**I. Kryteria formalne udziału w projekcie (obligatoryjne)**

Oświadczam, że należę do grupy docelowej:

	1. Jestem osobą w wieku powyżej 25 r.ż. (dodatkowo na potwierdzenie przedkładam dowód osobisty do wglądu)	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	2. Jestem osobą pracującą (dodatkowo na potwierdzenie jako załącznik przedkładam zaświadczenie od pracodawcy) lub zamieszkującą lub uczącą się, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, na obszarze woj. warmińsko-mazurskiego na terenie jednego z powiatów, tj.: bartoszycki, braniewski, elbląski, lidzbarski + m. Elbląg	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	3. Jestem osobą znajdującą się w szczególnej sytuacji¹ - osobą doświadczającą ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożoną takimi zjawiskami (dodatkowo na potwierdzenie jako załącznik przedkładam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / dokument poświadczający stan zdrowia / oświadczenie o miejscu zamieszkania zawarte w formularzu rekrutacyjnym)	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	4. Jestem osobą, która z własnej inicjatywy wyraża chęć podnoszenia/uzupełniania umiejętności i kompetencji	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	5. Jestem osobą, która posiada niskie umiejętności podstawowe², na poziomie nie wyższym niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji (potwierdzenie na podstawie Ankiety samooceny - Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Edukacyjna szansa dla dorosłych” nr: FEWM.06.05-IZ.00-0065/23)	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE

¹ Poprzez osobę znajdującą się w szczególnej sytuacji należy rozumieć: osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami, osoby w wieku 50+, osoby z niepełnosprawnością oraz osoby zamieszkujące powiaty pogranicza.

² Zgodnie z zaleceniami Rady z dnia 19 grudnia 2016 r. w sprawie ścieżek poprawy umiejętności: nowe możliwości dla dorosłych poprzez niskie umiejętności podstawowe należy rozumieć problemy z:

- rozumieniem i tworzeniem informacji,
- rozumowaniem matematycznym,
- umiejętnościami cyfrowymi (korzystanie z nowych technologii)
- kompetencjami społecznymi (np. komunikacja interpersonalna, dostosowanie do zmian, praca w zespole, wyznaczanie realistycznych celów życiowych, radzenia sobie w sytuacji konfliktu i rozwiązywanie konfliktów, podejmowanie decyzji, wykazywanie się inicjatywą).

Do grupy osób dorosłych o niskich umiejętnościach podstawowych mogą być zaliczane zarówno osoby, które nie posiadają żadnej z wymienionych umiejętności, jak również posiadające jedną lub dwie takie umiejętności. Umiejętności podstawowe są niezbędne w życiu codziennym i stanowią bardzo ważny element rozwoju osobistego w kontekście społecznym, kulturowym oraz środowiskowym. Odpowiadają na potrzeby jednostki w rzeczywistych sytuacjach życiowych np. sprawdzić konto w ZUS-ie, umówić się do lekarza, kupić bilet.



Oświadczam, że:	II. Kryteria premiujące (fakultatywne)	
	Jestem osobą z niepełnosprawnością ³ (dodatkowo na potwierdzenie jako załącznik przedkładam kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)	<input type="checkbox"/> TAK (10 pkt.)
		<input type="checkbox"/> NIE
	Zgłaszam następujące potrzeby specjalne wynikające z mojej niepełnosprawności a związane z udziałem w projekcie: 	
	Jestem osobą w wieku powyżej 50 r.ż. (dodatkowo na potwierdzenie przedkładam dowód osobisty do wglądu)	<input type="checkbox"/> TAK (10 pkt.)
		<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą zamieszkującą obszary pogranicza, tj.: <input type="checkbox"/> powiat braniewski lub <input type="checkbox"/> powiat bartoszycki	<input type="checkbox"/> TAK (10 pkt.)
		<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia (dodatkowo na potwierdzenie jako załącznik przedkładam zaświadczenie z PUP lub zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS)	<input type="checkbox"/> TAK (5 pkt.)
		<input type="checkbox"/> NIE
Jestem kobietą	<input type="checkbox"/> TAK (5 pkt.)	
	<input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą zamieszkującą obszary OSI, tj.: Elbląg, Markusy, Rychliki, Godkowo, Braniewo, Lelkowo, Płoskinia, Wilczęta, Pieniężno, Lidzbark Warmiński, Orneta, Lubomino, Bartoszyce, Górowo Iławieckie, Sępólno	<input type="checkbox"/> TAK (5 pkt.)	
	<input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą posiadającą niskie kwalifikacje do ISCED 3 włącznie (dodatkowo na potwierdzenie jako załącznik przedkładam kserokopię świadectwa ukończenia etapu edukacji szkolnej)	<input type="checkbox"/> TAK (5 pkt.)	
	<input type="checkbox"/> NIE	
Łączna liczba punktów:		

³ Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.



Status Kandydata/cki w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba obcego pochodzenia – tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba z państwa trzeciego – tzn. osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE lub bezpieczeństwa.	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: 1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujący ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE



OŚWIADCZENIA:

Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że:

- 1) Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie pn. **„Edukacyjna szansa dla dorosłych” nr FEWM.06.05-IZ.00-0065/23.**
- 2) Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- 3) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. **„Edukacyjna szansa dla dorosłych” nr FEWM.06.05-IZ.00-0065/23**, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- 4) Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską oraz budżet państwa w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027.
- 5) Zostałem/am poinformowany/a, że STOWARZYSZENIE GREEN HOUSE jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez STOWARZYSZENIE GREEN HOUSE wyłącznie w celach związanych z realizowanym projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do Centralnego systemu teleinformatycznego CST 2021 (SL2021, SM EFS). Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- 6) Zostałem/am poinformowany/a, że STOWARZYSZENIE GREEN HOUSE zapewnia standard ochrony danych 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- 7) Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania. Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Beneficjenta o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
- 8) Oświadczam, że w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

9) Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
**Czytelny podpis
Kandydata/cki projektu**