***Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji***

**Formularz Rekrutacyjny**

**do udziału w Projekcie**

**„TAK dla pracy – kompleksowa aktywizacja zawodowa pozostających bez zatrudnienia mieszkańców i mieszkanek powiatów białostockiego, sokólskiego i m. Białystok”**

**realizowanym przez Fundację OKNO NA WSCHÓD   
w Partnerstwie z Zakładem doskonalenia Zawodowego w Białymstoku   
w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020**

**Priorytet II Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa**

**Działanie 2.1. Zwiększenie zdolności zatrudnieniowej osób pozostających bez zatrudnienia oraz osób poszukujących pracy, przy wykorzystaniu aktywnej polityki rynku pracy oraz wspierania mobilności zasobów pracy**

Formularz Rekrutacyjny należy dostarczyć osobiście, przesyłką poleconą bądź kurierską lub pocztą elektroniczną (zeskanowane dokumenty, pod warunkiem dostarczenia oryginałów dokumentów   
w sposób określony poniżej) do Biura Projektu w zaklejonej kopercie opisanej w następujący sposób:

- imię, nazwisko, adres do korespondencji Nadawcy/Kandydata/Kandydatki,

- adres Biura Projektu: Fundacja OKNO NA WSCHÓD, ul. Sienkiewicza 86 lok. 17, 15-005 Białystok

- dopisek na kopercie: Dokumenty rekrutacyjne Projektu „TAK dla pracy”,

lub osobiście w zaklejonej kopercie opisanej jak wyżej do:

sekretariatu Ośrodka Kształcenia Zawodowego w Sokółce ul. Grodzieńska 76

Formularz jest dostępny w wersji elektronicznej do pobrania ze strony: [www.takdlapracy.onw.org.pl](http://www.takdlapracy.onw.org.pl) w zakładce Rekrutacja.

**NIE NALEŻY MODYFIKOWAĆ** (usuwać, dodawać lub zmieniać) **treści formularza** (tekstu oraz rubryk) **– POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól formularza z wyjątkiem pól wypełnionych kolorem szarym** (jeśli pole nie może być wypełnione należy wpisać: *NIE DOTYCZY*).

Formularz w wersji elektronicznej należy wypełnić komputerowo, a następnie wydrukować. Formularz w wersji papierowej należy wypełnić odręcznie, w sposób czytelny, DRUKOWANYMI literami. Formularz należy **PODPISAĆ**, a każdą ze stron formularza należy **PARAFOWAĆ** – długopisem   
z niebieskim tuszem. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK** | |
| ***Numer Formularza Rekrutacyjnego:*** |  |
| ***Data i godzina wpływu / Podpis osoby przyjmującej dokumenty*** |  |

***I PODSTAWOWE INFORMACJE O KANDYDACIE/KANDYDATCE***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PERSONALNE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kobieta** |  | | | **Mężczyzna** | | | | | |  | | | | | | |
| **Imię (imiona)** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Wiek (dokładnie lat i miesięcy)** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** |  | | | **Nr lokalu** | | | | | |  | | | | | | |
| **Kod pocztowy** |  | | | **Poczta** | | | | | |  | | | | | | |
| **Gmina/miasto** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Powiat** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zameldowania)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr domu** |  | | | **Nr lokalu** | | | | | |  | | | | | | |
| **Kod pocztowy** |  | | | **Poczta** | | | | | |  | | | | | | |
| **Gmina** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Powiat** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Dodatkowe dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu stacjonarnego  (wraz z numerem kierunkowym)** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer telefonu komórkowego** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres poczty elektronicznej  do kontaktu (e-mail)** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poziom wykształcenia**  **(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu)** | | *podstawowe*  *gimnazjalne*  *ponadgimnazjalne ……………………………………………….. (podać jakie)*  *pomaturalne ……………………………………………………….. (podać jakie)*  *wyższe ………………………………………………………………… (podać jakie)* | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORACJE DODATKOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności** | | *tak*  *Stopień ………………………………………*  *Rodzaj niepełnosprawności*  *………………………………………………..*  *Wydane od dnia ……….…………………..*  *do dnia ……………………………………..* | | | | | | | | | *nie* | | | | | |
| **STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Przynależność do grupy docelowej**  **(proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu, możliwe jest odznaczenie w kilku miejscach)** | | | **Osoba pozostająca bez zatrudnienia:**  **osoba bezrobotna** (niezatrudniona i niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie)  **osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy**  **osoba długotrwale bezrobotna** (osoba, która w dniu złożenia formularza rekrutacyjnego pozostawała bez zatrudnienia nieprzerwanie ponad 12 miesięcy)  **osoba bierna zawodowo** (nie pracująca i nie będąca bezrobotną  np. emeryt, osoba na urlopie wychowawczym). | | | | | | | | | | | | | |
| **Kandydat/Kandydatka zainteresowany/zainteresowana szkoleniem zawodowym** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Właściwe zaznaczyć*** | | | | | | | **- operator obrabiarki CNC**  **- spawacz metodą MIG**  **- pomoc kuchenna** | | | | | | | | | |

**Ja niżej podpisana/podpisany**

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z postanowieniami REGULAMINU REKRUTACJI   
   I WYBORU UCZESTNIKÓW I UCZESTNICZEK DO PROJEKTU i akceptuję jego postanowienia.
2. Zapoznałem/zapoznałam się z planowanymi działaniami w Projekcie, warunkami udziału   
   oraz jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.
3. Mam świadomość, iż zawarte w Projekcie formy wsparcia są obowiązkowe.
4. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
5. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub

za zatajenie prawdy, oświadczam, że informacje podane w Formularzu Rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych

zawartych w Formularzu rekrutacyjnym ( zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o

ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) do celów

związanych z realizacją projektu: rekrutacją, realizacją, ewaluacją, sprawozdawczością i

kontrolą projektu „TAK dla pracy…”

……………………………………….. ……………………………………

*(Miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do Projektu)*