***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)*