



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„Umiejętności cyfrowe i społeczne – realne korzyści”

(nr FEWM.06.05-IZ.00-0115/23)

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

Priorytet 6 Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie 6.5 Edukacja przez całe życie

Data wpływu Formularza rekrutacyjnego: (wypełnia Beneficjent Projektu)	
Podpis osoby przyjmującej Formularz rekrutacyjny: (wypełnia Beneficjent Projektu)	
Nr w rejestrze ewidencyjnym: (wypełnia Beneficjent Projektu)	

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól formularza CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU					
Imię, imiona		Nazwisko			
Data urodzenia		Płeć	☐	Kobieta	
PESEL			☐	Mężczyzna	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (uzupełnia osoba przyjmująca Formularz rekrutacyjny):					
ADRES ZAMIESZKANIA					
(UWAGA: dołączyć dokument zewnętrzny potwierdzający miejsce zamieszkania)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość			
Poczta		Gmina			
Powiat		Województwo			
DANE KONTAKTOWE					
Telefon kontaktowy					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					
WYKSZTAŁCENIE					
☐	Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)				
☐	Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)				
☐	Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)				



	Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub szkoły zawodowej)
	Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
	Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych, tj. studiów krótkiego cyklu, licencjackich, magisterskich, doktoranckich)
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (UWAGA: dołączyć dokument zewnętrzny potwierdzający status, np. zaświadczenie z Urzędu Pracy, ZUS, zaświadczenie o zatrudnieniu)	
Status na rynku pracy	☐ OSOBA NIEPRACUJĄCA ☐ BEZROBOTNY/A ZAREJESTROWANA W URZĘDZIE PRACY w tym: ☐ DŁUGOTRWALE BEZROBOTNY/A ☐ BEZROBOTNY/A NIEZAREJESTROWANA W URZĘDZIE PRACY ☐ PRACUJĄCY/A ☐ OSOBA BIERNA ZAWODOWO, w tym: ☐ OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU ☐ OSOBA UCZĄCA SIĘ / ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE ☐ INNE
Jestem osobą zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym, tj. spełniam jedną z poniżej wymienionych przesłanek: (UWAGA: dołączyć dokument zewnętrzny potwierdzający status, np. zaświadczenie z MOPS, orzeczenie o niepełnosprawności)	☐ TAK ☐ NIE
a. Jestem osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. ¹	☐ TAK ☐ NIE

¹ Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.



b. Jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym. ²	☐ TAK ☐ NIE
c. Jestem osobą przebywającą w pieczy zastępczej, opuszczającą pieczę zastępczą lub członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.	☐ TAK ☐ NIE
d. Jestem osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości, zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382.).	☐ TAK ☐ NIE
e. Jestem osobą przebywającą w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).	☐ TAK ☐ NIE
f. Jestem osobą z niepełnosprawnością ³ (osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.).	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
	STOPIEŃ: ☐ lekki ☐ umiarkowany ☐ znaczny

² Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym:

- osoby bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności,
- osoby uzależnione od alkoholu, po zakończeniu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego,
- osoby uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej,
- osoby chore psychicznie, osoby bezrobotne pozostające bez pracy przez okres przynajmniej 36 miesięcy,
- osoby zwalniane z zakładów karnych, mające trudności w integracji ze środowiskiem,
- uchodźcy realizujący indywidualny program integracji.

³ Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.).



g. Jestem członkiem rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, w której co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością.	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
h. Oświadczam, iż jestem osobą niesamodzielną – osobą, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
i. Oświadczam, iż jestem osobą bezdomną dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.	☐ TAK ☐ NIE
j. Oświadczam, że jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą obcego pochodzenia ⁴ (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą państwa trzeciego ⁵ (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej ⁶ lub etnicznej ⁷ (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, jestem zagrożony wykluczeniem społecznym, byłem/am więźniem, narkomanem itp.).	☐ TAK Jaka sytuacja? ☐ NIE ☐ ODMOWA ODPOWIEDZI

⁴ Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, czyli każda osoba, która nie posiada; polskiego obywatelstwa, bez względu na posiadanie lub nie obywatelstwa innego kraju. W tej kategorii zawsze znajduje się osoba, która zadeklarowała, że jest z państwa trzeciego.

⁵ Osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa i jest obywatelem kraju spoza UE, w tym bezpaństwowiec i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

⁶ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

⁷ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszość: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.



KRYTERIA REKRUTACYJNE FORMALNE (obowiązkowe)

Oświadczam, że:

jestem osobą powyżej 25 roku życia (wiek na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie)	☐ TAK ☐ NIE
pracuję ⁸ / zamieszkuję ⁹ / uczę się ¹⁰ w województwie warmińsko – mazurskim w rozumieniu KC, w jednym z powiatów: m. Elbląg, elbląski, lidzbarski, bartoszycki, braniewski, olsztyński, m. Olsztyn, ostródzki, iławski, nowomiejski	☐ TAK ☐ NIE
posiadam umiejętności podstawowe odpowiadające poziomowi nie wyższemu, niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji (bez względu na wykształcenie oraz status zatrudnienia)	☐ TAK ☐ NIE
z własnej inicjatywy zgłaszam chęć podniesienia / uzupełnienia umiejętności i kompetencji	☐ TAK ☐ NIE
należę do grupy osób będących w szczególnie trudnej sytuacji (osoby doświadczające ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożone takimi zjawiskami, w tym m.in. osoby w wieku 50+, osoby z niepełnosprawnością, osoby zamieszkujące powiaty pogranicza)	☐ TAK ☐ NIE

⁸ Weryfikacja na podstawie zaświadczenia o zatrudnieniu od pracodawcy.

⁹ Weryfikacja na podstawie oświadczenia oraz dodatkowo na podstawie zaświadczenia lub innego dokumentu wystawionego przez właściwy podmiot (Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. Dokument świadczący o miejscu zamieszkania np. pierwsza strona PIT, wyciąg z US, kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, umowa najmu, pierwsza strona rachunków lub faktur za media/ścieki/odpady komunalne wskazująca adresata, wydruk ze strony PUE bądź inny wystawiony dokument potwierdzający zamieszkanie).

¹⁰ Weryfikacja na podstawie zaświadczenia potwierdzającego status ucznia/studenta.



KRYTERIA REKRUTACYJNE PREMIUJĄCE (nieobowiązkowe)

Oświadczam, że:

jestem osobą z niepełnosprawnością (w załączeniu przedkładałam kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)	☐ TAK (+10 PKT.) ☐ NIE
w związku z posiadaną przeze mnie niepełnosprawnością posiadam specjalne potrzeby, które ułatwiłyby mi udział w oferowanych wsparciach w ramach niniejszego projektu, tj.:	 ☐ NIE ZAGŁASZAM
jestem osobą powyżej 50 roku życia (wiek na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie)	☐ TAK (+10 PKT.) ☐ NIE
zamieszkuję obszary pogranicza: powiat braniewski, bartoszycki (w załączeniu przedkładałam zaświadczenie o miejscu zamieszkania lub siedzibie do celów podatkowych od odpowiedniego organu np. Certyfikat Rezydencji Podatkowej CFR)	☐ TAK (+10 PKT.) ☐ NIE
płeć	☐ KOBIETA (+ 5 PKT.) ☐ MĘŻCZYZNA
jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, w tym bezrobotną/bierną zawodowo (w załączeniu przedkładałam zaświadczenie z PUP/ZUS)	☐ TAK (+ 5 PKT.) ☐ NIE
posiadam wykształcenie na poziomie nie wyższym, niż ISCED 3 zgodnie z Międzynarodową standardową klasyfikacją edukacji tj.: wykształcenie podstawowe/ gimnazjalne/ ponadgimnazjalne (w załączeniu przedkładałam świadectwo ukończenia etapu nauki)	☐ TAK (+ 5 PKT.) ☐ NIE



zamieszkuję na terenie gminy wchodzącej w skład OSI (obszary o słabym dostępie do usług publicznych i/lub obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej i/lub obszary graniczne – zgodnie z załącznikiem nr 8 do Regulaminu wyboru projektów)	☐ TAK (+ 5 PKT.) ☐ NIE
Liczba punktów:	

Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym zostały zweryfikowane na podstawie przedstawionego przez Kandydatkę / Kandydata dokumentu tożsamości.	
Podpis osoby przyjmującej Formularz rekrutacyjny: (wypełnia Beneficjent Projektu)	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „**Umiejętności cyfrowe i społeczne – realne korzyści**” (dalej: projekt) oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim;
- spełniam i akceptuję wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- zostałem/am poinformowany/a, że formy wsparcia mogą odbywać się w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania;
- samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Umiejętności cyfrowe i społeczne – realne korzyści” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 oraz z własnej inicjatywy zgłaszam chęć podniesienia/uzupełnienia umiejętności i kompetencji;
- posiadam/nie posiadam¹¹ pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych;
- jestem osobą posiadającą umiejętności podstawowe (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe), odpowiadające poziomowi nie wyższemu, niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji bez względu na wykształcenie oraz status zatrudnienia;

¹¹ Właściwe zaznaczyć



- zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków EFS+ w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027, Priorytet 6: Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie: 6.5: Edukacja przez całe życie;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji projektu;
- zostałem/am poinformowany/a, że Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY, z siedzibą w Obornikach (64-600), ul. Polna 6, jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Fundację Aktywizacji Społecznej bestWAY wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem (w tym również w związku z procesem rekrutacji), a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu CST2021 – Centralny System Teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 ust. 29 ustawy wdrożeniowej oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego). Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania, a podanie przeze mnie danych osobowych Administratorowi na charakter dobrowolny, jednak odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji. Przysługuje mi prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonałem/am na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- zostałem/am poinformowany/a, że Fundacja Aktywizacji Społecznej bestWAY 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);
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Beneficjenta projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej;
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Beneficjentowi Projektu informacji na temat statusu na rynku pracy oraz informacji na temat podjęcia nauki, wolontariatu, terapii uzależnień, udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu/nabyciu kwalifikacji/kompetencji, w terminie do 4 tygodni od ukończenia udziału w projekcie (w tym o dostarczeniu niezbędnych dokumentów);
- deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mnie w ramach projektu; równocześnie w przypadku uzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa



w projekcie zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie Beneficjenta projektu;

- zobowiązuję się do dostarczenia Beneficjentowi Projektu załączników do niniejszego Formularza rekrutacyjnego wymaganych na podstawie Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pn. „Umiejętności cyfrowe i społecznej – realne korzyści”, nr FEWM.06.05-IZ.00-0115/23;
- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z przepisów Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
data i czytelny podpis Kandydatki / Kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do projektu „Umiejętności cyfrowe i społeczne – realne korzyści”, nr FEWM.06.05-IZ.00-0115/23 (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO)).

.....
data i czytelny podpis Kandydatki / Kandydata

Do niniejszego Formularza załączam:

- ☐ klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych Uczestnika
- ☐ zaświadczenie z ZUS/PUP potwierdzające posiadanie statusu osoby bezrobotnej (o ile dotyczy)
- ☐ zaświadczenie z PUP potwierdzające posiadanie statusu osoby długotrwale bezrobotnej (o ile dotyczy)
- ☐ zaświadczenie z ZUS potwierdzające posiadanie statusu osoby biernej zawodowo (o ile dotyczy)
- ☐ zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy (o ile dotyczy)
- ☐ zaświadczenie potwierdzające status ucznia/studenta (o ile dotyczy)



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- ☐ kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (o ile dotyczy)
- ☐ zaświadczenie o miejscu zamieszkania
- ☐ dokument zewnętrzny potwierdzający zagrożenie ubóstwem i wykluczeniem społecznym (o ile dotyczy)
- ☐ dokument potwierdzający obce pochodzenie Uczestnika lub pochodzenie z kraju trzeciego (o ile dotyczy)
- ☐ świadectwo ukończenia etapu nauki na poziomie nie wyższym, niż ISCED 3 włącznie (o ile dotyczy)