



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr. 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Beneficjent: Mazowiecka Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy

Tytuł projektu: „Aktywizacja zawodowa z OHP w Regionie Mazowieckim”.

Numer projektu: FEMA.06.02-IP.02-05AY/24

Projekt realizowany jest w ramach Działania 6.2 - Aktywizacja zawodowa osób młodych przez OHP, Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza na lata 2021-2027, Priorytet VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza.

Data wpływu formularza zgłoszeniowego:

(data wpływu, podpis osoby przyjmującej)



Formularz należy wypełnić drukowanymi literami, a odpowiednie pola zaznaczyć znakiem **X**

Lp.	Dane Kandydata/Kandydatki	
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna ☐ inna
4.	PESEL	
5.	Data urodzenia (dd.mm.rrrr)	
6.	Obywatelstwo	
Adres zamieszkania i dane kontaktowe		
7.	- powiat	
8.	- gmina	
9.	- miejscowość i kod pocztowy	
10.	- ulica i nr budynku i nr lokalu	
11.	- telefon kontaktowy	
12.	- adres e-mail	
13.	- obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA ¹	☐ obszar gęsto zaludniony – kod klasyfikacji 1 ☐ obszar o średniej gęstości zaludnienia – kod klasyfikacji 2 ☐ obszar słabo zaludniony – kod klasyfikacji 3
Dane dodatkowe		



14.	Poziom wykształcenia (wg ISCED) - Niższe niż podstawowe lub brak (brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0 - Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) - ISCED 1 - Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) - ISCED 2 - Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) - ISCED 3 - Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) - ISCED 4 - Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów licencjackich, magisterskich, doktoranckich) - ISCED 5-8	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ ponadpodstawowe ☐ policealne ☐ wyższe
15.	- osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant (Osoby należące do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów).	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
16.	Status na rynku pracy.	☐ uczestnik OHP w wieku 15-18 ☐ osoba NEET ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP (zaświadczenie z PUP) ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP (zaświadczenie z ZUS) ☐ osoba bierna zawodowo (zaświadczenie z ZUS) ☐ osoba ucząca się/pracująca powyżej 18 r.ż
Kryteria rekrutacyjne premiujące		
18.	Osoba posiadająca oświadczenie o niepełnosprawności. (3 pkt)	☐ Tak Stopień niepełnosprawności: ☐ lekki ☐ umiarkowany ☐ znaczny ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji
19.	Osoba będąca opiekunem prawnym dziecka z niepełnosprawnościami. (3 pkt)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam podania informacji

20.	Kryteria rekrutacyjne wspomagające (nie zaznaczać, jeśli nie dotyczy).	☐ zamieszkanie na terenach wiejskich w obszarze RWS lub RMR, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (3 pkt); ☐ członek rodziny korzystający ze świadczeń pomocy społecznej (2 pkt)
Informacje dodatkowe		
21.	Dodatkowe potrzeby organizacyjne wynikające z niepełnosprawności, np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki lub inne. Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:	
22.	Po wypełnieniu formularza online Kandydat/ka otrzyma informację o adresie jednostki właściwej ze względu na miejsce zamieszkania, w celu osobistego uzupełnienia i podpisania pozostałych wymaganych dokumentów rekrutacyjnych (zgodnie z § 6- Procedura rekrutacji, pkt. 2-5). Formularz online musi być potwierdzony osobiście w jednej z jednostek MWK OHP. W związku z powyższym oświadczam, że osobiście potwierdzę wypełniony formularz zamieszczony na stronie internetowej.	
	Proszę zaznaczyć preferowany sposób na otrzymanie informacji od właściwej jednostki MWK OHP: telefon/e-mail/pocztą.	E-mail: Tel: Adres:
	Proszę zaznaczyć, czy kandydat potrzebuje kontaktu z jednostką MWK OHP prowadzącą rekrutację.	☐ Tak ☐ Nie
23.	Zostałem/-am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny a także, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027	☐ Tak ☐ Nie

Zapoznałem/zapoznałam się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE i akceptuję jego postanowienia. Regulamin znajduje się na stronie: mazowiecka.ohp.pl

☐ Potwierdzam, że dane podane w ww. Formularzu są prawdziwe i jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których mogę zostać zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w projekcie.

☐ Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości treść „Obowiązku informacyjnego realizowanego w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679” (dalej RODO).

☐ Kandydat/ka oświadcza, że podczas rekrutacji nie wystąpiły formy dyskryminacji i faworyzowania.



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

.....
data, miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika projektu²

.....
data, miejscowość

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego

¹ Termin „degurba” (z ang. Stopień urbanizacji) do metody klasyfikacji obszarów na podstawie ich stopnia zurbanizowania. Trzy kategorie:

1. Obszary miejskie(miasta) – duże miasta i aglomeracje.
2. Obszary peryferyjne (miasta i przedmieścia)
3. Mniejsze miasta i przedmieścia.

² w przypadku osoby małoletniej deklaracja powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (dalej RODO)

W związku ze zgłoszeniem chęci uczestnictwa w projekcie pt. „Aktywizacja zawodowa z OHP w Regionie Mazowieckim” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego jest Komendant Mazowieckiej Wojewódzkiej Komendy Ochotniczych Hufców Pracy w Warszawie.
2. Z administratorem można skontaktować się pod adresem: sekretariat@mazowiecka.ohp.pl, w formie tradycyjnej pod adresem: ul. Czerniakowska 71, 00-715 Warszawa. W razie potrzeby istnieje możliwość skontaktowania się z Inspektorem Ochrony Danych w Mazowieckiej Wojewódzkiej Komendzie OHP pod adresem e-mail: iod@mazowiecka.ohp.pl lub osobiście w siedzibie MWK OHP przy ul. Czerniakowska 71, 00-715 Warszawa.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021- 2027.
4. Moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pt. „Aktywizacja zawodowa z OHP w Regionie Mazowieckim”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno- promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
5. Podanie danych jest niezbędne do przeprowadzenia rekrutacji, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym. W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie otrzymam do podpisania Załącznik nr 5: “Informacja o uczestnikach Projektu” dotyczące danych osobowych, natomiast w przypadku niezakwalifikowania do udziału w projekcie, moje dane osobowe zostaną usunięte w sposób trwały po upływie 3 miesięcy od terminu zakończenia rekrutacji.
6. Moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Moje dane osobowe/dane osobowe mojego dziecka/podopiecznego nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych/danych mojego dziecka/podopiecznego i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
data, miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego*

* w przypadku osoby małoletniej deklaracja powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna



Program Regionalny Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027
Priorytet VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo
Mazowsza Działanie 6.2 - Aktywizacja zawodowa osób młodych przez OHP