



Wójt Gminy Dzierzkowice

23-251 Dzierzkowice, Terpentyna 1, tel. (81) 822-10-03 fax. (81) 822-15-00
e-mail: wojt@dzierzkowice.pl

Załącznik nr 1

do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„SENIORZY NA PIĘĆ PLUS”

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „SENIORZY NA PIĘĆ PLUS”

realizowanego przez Gminę Dzierzkowice w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne Działanie, Działanie 11.2
Usługi społeczne i zdrowotne

1.	Nazwisko i imiona	
2.	Data urodzenia	
3.	Adres zamieszkania lub pobytu	
4.	Gmina	
5.	Powiat	
6.	Województwo	
7.	Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski <input type="checkbox"/> miejski
8.	Adres do kontaktu/korespondencji (Należy wypełnić tylko w sytuacji, jeżeli adres do kontaktu jest inny niż adres zamieszkania podany w pozycji nr 3)	
9.	Numer kontaktowego telefonu	
10.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna





Wójt Gminy Dzierzkowice

23-251 Dzierzkowice, Terpentyna 1, tel. (81) 822-10-03 fax. (81) 822-15-00

e-mail: wojt@dzierzkowice.pl

11.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
12.	Adres email (pole nieobowiązkowe)	
13.	Nr ewidencyjny PESEL	
14.	Numer Identyfikacji Podatkowej	
15.	Miejsce pracy (wypełniają osoby pracujące w momencie przystąpienia do projektu)	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>
16.	Zawód	
17.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
18.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> bezrobotny/a (zarejestrowana w urzędzie pracy) <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotny/a w tym: <input type="checkbox"/> nieaktywny/a zawodowo <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w tym: <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> zatrudniony/a - samozatrudniony/a <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie





Wójt Gminy Dzierzkowice

23-251 Dzierzkowice, Terpentyna 1, tel. (81) 822-10-03 fax. (81) 822-15-00

e-mail: wojtu@dzierzkowice.pl

		<input type="checkbox"/> zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w administracji publicznej <input type="checkbox"/> zatrudniony/a w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
19.	Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> nie posiadam <input type="checkbox"/> posiadam <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
20.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, emigrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
21.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
22.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
23.	W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
24.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
25.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Oświadczam, że:

1. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego a udział w zajęciach projektowych jest bezpłatny.
2. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa we wszystkich działaniach przewidzianych w ramach Projektu oraz do ich ukończenia, zgodnie z założeniami projektowymi.





Wójt Gminy Dzierzkowice

23-251 Dzierzkowice, Terpentyna 1, tel. (81) 822-10-03 fax. (81) 822-15-00
e-mail: wojt@dzierzkowice.pl

3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą prowadzone w trakcie Projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn.: "SENIORZY NA PIĘĆ PLUS"* i akceptuję jego treść.
5. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie *"SENIORZY NA PIĘĆ PLUS"*.
6. Oświadczam, iż **wyrażam / nie wyrażam*** zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach związanych z promocją projektu *"SENIORZY NA PIĘĆ PLUS"*.
7. Oświadczam, iż mam świadomość, iż wszelkie dane dotyczące mojej osoby będą przetwarzane w zbiorach:
ZBIÓR NR 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020;
ZBIÓR NR 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.
8. Oświadczam, iż deklaruje aktywny udział w projekcie oraz ścisłą współpracę z Realizatorem w trakcie jego realizacji.
9. Oświadczam, iż zostałem poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
DATA I PODPIS KANDYDATA

Do formularza rekrutacyjnego należy załączyć :

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych - stanowiące załącznik nr 2.
2. Deklarację uczestnictwa - stanowiącą załącznik nr 3.
3. Orzeczenie/zaświadczenie o niepełnosprawności, orzeczenie lekarza orzecznika ZUS lub komisji lekarskiej ZUS do celów rentowych, zaświadczenie lekarza o chorobie psychicznej. (jeśli dotyczy).
4. Oświadczenie dotyczące spełniania przynależności do grup określonych w regulaminie konkursu - załącznik nr 4 (jeśli dotyczy)

