



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pod nazwą „**Pomorska Pracownia Rozwoju Umiejętności Publicznych Służb Zatrudnienia**”.

Formularz rekrutacyjny w ramach projektu „Pomorska Pracownia Rozwoju Umiejętności Publicznych Służb Zatrudnienia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działanie 5.3 Modernizacja instytucji rynku pracy.

a) Dane informacyjne dotyczące uczestnika/uczestniczki. Proszę wypełnić formularz poprzez wpisanie danych w kolumnie obok.

Dane uczestnika/uczestniczki	Należy wypełnić pismem drukowanym
Imię	(wpisz imię) ...
Nazwisko	(wpisz nazwisko) ...
PESEL	(wpisz numer PESEL) ...
W przypadku braku numer PESEL należy podać inny identyfikator oraz wypełnić szare pola w poniższych dwóch wierszach: Płeć i wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Właściwe zaznaczyć znakiem X	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	(wpisz wiek) ...





Dane uczestnika/ uczestniczki	Należy wypełnić pismem drukowanym
Obywatelstwo	(wpisz obywatelstwo) ...
Wykształcenie Właściwe zaznaczyć znakiem X zgodnie z Międzynarodow ą Standardow ą Klasyfikacją Kształcenia (International Standard Classification of Education w skrótce ISCED),	☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ Wyższe (ISCED 5-8)
Dane teleadresowe	Należy wypełnić pismem drukowanym
Należy podać adres zamieszkania	
Kraj	(wpisz nazwę kraju) ...
Województwo	(wpisz nazwę województwa) ...
Powiat	(wpisz nazwę powiatu) ...
Gmina	(wpisz nazwę gminy) ...
Miejscowość	(wpisz nazwę miejscowości) ...
Kod pocztowy	(wpisz numer kodu pocztowego) ...
Telefon kontaktowy	(wpisz numer telefonu kontaktowego) ...
Adres e-mail	(wpisz adres e-mail) ...





Dane uczestnika/ uczestniczki	Należy wypełnić pismem drukowanym
(Właściwe zaznaczyć znakiem X w kolumnie obok) Odmowa podania informacji dotyczących danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 RODO nie skutkuje brakiem możliwości zakwalifikowania do udziału w projekcie, Oświadczam, że należę do osób:	☐ obcego pochodzenia. W przypadku zaznaczenia znakiem X do formularza rekrutacyjnego i uczestnictwa w projekcie należy dołączyć dokument potwierdzający pochodzenie (oświadczenie będzie dopuszczalne jedynie w sytuacji braku możliwości potwierdzenia statusu dokumentami zewnętrznymi) ☐ z krajów trzecich, W przypadku zaznaczenia znakiem X do formularza rekrutacyjnego i uczestnictwa w projekcie należy dołączyć dokument potwierdzający pochodzenie (oświadczenie będzie dopuszczalne jedynie w sytuacji braku możliwości potwierdzenia statusu dokumentami zewnętrznymi) ☐ należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie, ☐ w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań, ☐ z niepełnosprawnościami, Informujemy, że istnieje możliwość korzystania z usług dostępowych (udogodnień dla osób z niepełnosprawnościami). W przypadku wystąpienia szczególnych potrzeb uczestnika projektu proszę o ich wskazanie zgodnie z Ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami: ...

b) deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja niżej podpisana/podpisany (wpisz imię i nazwisko) ...
 pracownik Publicznych Służb Zatrudnienia zatrudniona/zatrudniony w

(wpisz nazwę Urzędu) ...

na stanowisku:

(wpisz nazwę stanowiska) ...

deklaruję wolę uczestniczenia w : Właściwe należy zaznaczyć znakiem X poniżej.

☐ szkoleniu pod tytułem „...”
 w terminie ...,





deklaruję korzystanie z noclegu: TAK/NIE. Niepotrzebne skreślić.

☐ kursie językowym z języka (wpisz nazwę języka) ...

☐ studiach podyplomowych pod nazwą (wpisz nazwę studiów) ...

Wymaga uzasadnienia przez dyrektora Urzędu/osobę upoważnioną potwierdzenia zasadności udziału w studiach podyplomowych pod kątem potrzeb kwalifikacyjnych na stanowisku, na którym zatrudniony jest uczestnik projektu.

Ponadto oświadczam, że:

- wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz dokumentów, zgodnie z art. 233 oraz z art. 297 §1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 2024 poz. 17),

- zapoznałam/zapoznałem się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pod nazwą „Pomorska Pracownia Rozwoju Umiejętności Publicznych Służb Zatrudnienia” i deklaruję jego przestrzeganie.

Podpis:

(Data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu) ...

