



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Beneficjent: Zachodniopomorska Wojewódzka Komenda OHP w Szczecinie

Tytuł projektu: Gotowi na karierę

Numer projektu: FEPZ.06.02-IP.01-0001/24

Lp.	Dane uczestnika	
1	Imię	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Obywatelstwo	
5	Płeć	
6	Adres zamieszkania:	
	– województwo	
	– powiat	
	– gmina	
	– miejscowość	
	– kod pocztowy	
	– telefon kontaktowy	
	– adres e-mail	
7	Poziom wykształcenia (wg ISCED)	☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2, tj. gimnazjalne, podstawowe i niższe) ☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) ☐ wyższe (ISCED 5-8)
8	Status na rynku pracy	☐ osoba pracująca (tym pracownik młodociany) ☐ osoba bezrobotna ☐ osoba bierna zawodowo
9	Status w chwili przystąpienia do projektu:	
	– osoba obcego pochodzenia	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
	– osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
	– osoba z krajów trzecich	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji



	– osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
	– osoba z niepełnosprawnościami (aktualne orzeczenie)	☐ Tak ☐Nie
10	Kryteria rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:	
	Uczestnik OHP	☐ Tak ☐Nie
	Wiek 15 – 25 lat	☐ Tak ☐Nie
	Zamieszkiwane na terenie województwa zachodniopomorskiego	☐ Tak ☐Nie
	Uczestnictwo w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+	☐ Tak ☐Nie W przypadku odpowiedzi Tak, proszę podać tytuł projektu, w którym uczestniczysz
11	Kryteria rekrutacyjne premiujące:	☐ posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności lub stopnia niepełnosprawności ☐ osoba zamieszkująca na terenie wiejskim
12	Czy zgłaszasz szczególne potrzeby, np. tłumacz języka migowego?	☐ Tak ☐Nie W przypadku odpowiedzi Tak, proszę podać jakie

Punkty od 1 do 6 włącznie proszę wypełnić czytelnym pismem lub komputerowo, w punktach od 7 do 11 proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.



- ☐ Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego postanowienia.
- ☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, w tym głosu, na zasadach określonych w § 11 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Gotowi na karierę”.
- ☐ Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których zostałem/zostałam zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w projekcie.
- ☐ Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości treść „Obowiązku informacyjnego realizowanego w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679”.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS *

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY MAŁOLETNIEJ

* W przypadku zgłoszenia uczestnictwa osoby małoletniej formularz powinien zostać podpisany również przez jej prawnego opiekuna.

Wpłynęło**:
(data, godzina, podpis przyjmującego)

**Wypełnia pracownik OHP