**………………..…….**

*Data wpływu*

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**(Konsultacje jako IDI)**

**Uwaga:** Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego formularza należy zapoznać się z **dokumentacją projektową** znajdującą się na stronie https://projekty.up.krakow.pl/projekty-realizowane/mentoring-neets oraz w lokalnym Biurze Projektu: ul. Podchorążych 2, 30-084 Kraków, pok. 51

|  |
| --- |
| **Podstawowe dane uczestnika/czki** |
| **IMIĘ** |  | **NAZWISKO** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PŁEĆ** | ❑ Kobieta ❑ Mężczyzna | **WIEK** |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **ULICA** |  | **NR DOMU/LOKALU** |  |
| **KOD POCZTOWY** |  |  |  **-** |  |  |  | **MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **POWIAT** |  | **POCZTA** |  |
| **GMINA** |  |  |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  | **ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ** |  |
| **Wykształcenie:** wyższe  policealne  ponadgimnazjalne  gimnazjalne  podstawowe  niższe niż podstawowe  |
| **Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:**  Osoba pracująca, w tym:  osoba pracującą w administracji rządowej osoba pracującą w administracji samorządowej inne osoba pracująca w MMŚP osoba pracująca w organizacji pozarządowej osoba prowadząca działalność na własny rachunek osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie wykonywany zawód: inny instruktor praktycznej nauki zawodu nauczyciel kształcenia ogólnego nauczyciel wychowania przedszkolnego nauczyciel kształcenia zawodowego pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej pracownik instytucji rynku pracy pracownik instytucji szkolnictwa wyższego pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej rolnikZatrudniony w ……………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres instytucji)* osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  tak  nie  odmowa podania informacji osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  tak  nie osoba z niepełnosprawnościami *(jeśli tak – należy złożyć zaświadczenie potwierdzone za zgodność z oryginałem)*  tak  nie  odmowa podania informacji osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej  tak  nie  odmowa podania informacji |

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że spełniam warunki udziału w Projekcie:**

* jestem osobą zamieszkałą na terenie Polski,
* jestem osobą w wieku 18+, działającą z młodzieżą (np. wolontariusze i/lub osoby pracujące i/lub samo zatrudnione), w tym NEET i różnych podmiotach (publicznych, prywatnych, NGO, grupach wsparcia kołach i innych) w tym potencjalni NEET Mentorzy, którzy w działaniach na rzecz młodzieży NEET, będą mogli skorzystać z produktów wytworzonych w projekcie.

**Kraków**,

 ......................................................................... ......................................................................

 *Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki*

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

* Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa,
* Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
* **Zapoznałem/am się z umową oraz regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie i akceptuję zapisy tych dokumentów,**
* Mam świadomość, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
* Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podawania danych wrażliwych,
* Wyrażam zgodę na nagranie wideo/audio.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie,
* Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),
* W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuję się do udostępnienia danych wskazanych w „Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020” oraz „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020”, potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzania ewaluacji, a także do przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą* *i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby procesu rekrutacji oraz działań dotyczących realizacji projektu* ***„Mentoring NEETs. Innowacyjna forma doradztwa wspierającego aktywizację edukacyjną i zawodową młodzieży NEET"*** *zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U. 2016 r. poz. 922.).*

**Kraków**,

......................................................................... ......................................................................

 *Miejscowość, data Podpis Kandydata/tki*