Załącznik nr 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Utworzenie i bieżąca działalność Klubu Malucha w Perlejewie”

o numerze WND-RPPD.02.02.00-20-0175/19

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

Osi Priorytetowej II PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ I AKTYWNOŚĆ ZAWODOWA

Działania 2.2 Działania na rzecz równowagi praca - życie

Poddziałania 8.4 Równość mężczyzn i kobiet we wszystkich dziedzinach,
w tym dostęp do zatrudnienia, rozwój kariery, godzenie życia zawodowego i prywatnego
oraz promowanie równości wynagrodzeń za taką samą pracę

|  |
| --- |
| DANE UCZESTNIKA PROJEKTU |
| Imię i nazwisko  |  |
| PESEL  |  |
| Data urodzenia  |  |
| Płeć  | * kobieta
* mężczyzna
 |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| Wykształcenie | * podstawowe
* gimnazjalne
* ponadgimnazjalne
* policealne
* wyższe
 |
| ADRES ZAMIESZKANIA /DANE DO KONTAKTU |
| Ulica/nr domu/nr lokalu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Obszar zamieszkania | * miejski
* wiejski
 |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| INFORMACJE O UCZESTNIKU PROJEKTU |
| Miejsce zamieszkania na terenie Gminy Perlejewo | * TAK
 | * NIE
 |
| Pełni opiekę nad dzieckiem do lat 3 | * TAK
 | * NIE
 |
| Osoba z niepełnosprawnością | * TAK
 | * NIE
 |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | * TAK
 | * NIE
 |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | * TAK
 | * NIE
 |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej *(inne niż wymienione)* | * TAK
 | * NIE
 |
| Status uczestnika projektu | * **Osoba bezrobotna, zarejestrowana w PUP**

*(Zaznaczając tę odpowiedź należy dołączyć zaświadczenie z PUP)** **Osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP**

*(Zaświadczenie z ZUS/KRUS w zakresie braku odprowadzania składek na dzień przystąpienia do projektu)* |
| * + **w tym długotrwale bezrobotna**
 |
| * **Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim sprawująca opiekę nad dzieckiem do lat 3**

*(Zaznaczając powyższą odpowiedź należy dołączyć do formularza zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie wraz ze wskazaniem rodzaju urlopu i terminy)* |
| * **Osoba bierna zawodowo**

(*Zaznaczając powyższą odpowiedź należy dołączyć do formularza zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie wychowawczym wraz ze wskazaniem terminu lub zaświadczenie z uczelni o studiowaniu w trybie stacjonarnym)* |
| * **Osoba pracująca**

*(Zaznaczając powyższą odpowiedź należy dołączyć do formularza zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu lub z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników)* |

|  |
| --- |
| INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA ZGŁASZANEGO DO KLUBU MALUCHA PRZEZ UCZESTNIKA PROJEKTU |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię dziecka |  |
| Nazwisko dziecka |  |
| Data urodzenia dziecka |  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż:

1. Zapoznałem(-am) się i akceptuję warunki określone w *„Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: Utworzenie i bieżąca działalność Klubu Malucha w Perlejewie”,*
2. *z*ostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020,
3. dane przedstawione w niniejszym formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych oraz danych osobowych mojego dziecka zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) orazwykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów *ustawy wdrożeniowej* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

……………………………………………………………

 data, czytelny podpis uczestnika