**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „Kierunek-Integracja” nr FEKP.08.23-IZ.00-0001/23**

Prosimy o wypełnienie formularza używając alfabetu łacińskiego

|  |
| --- |
| 1. **DANE PODSTAWOWE**
 |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL/ W przypadku braku – seria i nr paszportu/karty pobytu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jestem objęty/a ochroną czasową w Polsce, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Płeć | [ ]  kobieta | [ ]  mężczyzna |
| Wykształcenie | [ ]  | średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0-2) |
|  |[ ]  ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) |
|  |[ ]  wyższe (ISCED 5-8) |
| 1. **DANE TELEADRESOWE**
 |
| **Adres zamieszkania** (wg Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania jest miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu) |
| Województwo  |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica i nr domu/lokalu |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres korespondencyjny (podaj jeśli inny niż adres zamieszkania)  | Ulica i nr domu/lokalu |  |
|  | Kod pocztowy i  miejscowość |  |
| 1. **WARUNKI KWALIFIKOWALNOŚCI**
 |
| **Oświadczam, że spełniam warunki kwalifikowalności do projektu tj.:**  |
|[ ]  Nie posiadam obywatelstwa żadnego z krajów Unii Europejskiej ani Norwegii, Liechtensteinu, Islandii, Szwajcarii. |
|  |
| Legalnie przebywam w Polsce na podstawie: |
|  | [ ]  „specustawa o pomocy obywatelom Ukrainy”  |
|  | [ ]  zezwolenie na pobyt czasowy |
|  | [ ]  zezwolenie na pobyt stały |
|  | [ ]  zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego UE |
|  | [ ]  wiza |
|  | [ ]  pobyt bezwizowy (paszport biometryczny) |
|  | [ ]  złożony wniosek o zezwolenie na pobyt (stempel w paszporcie) |
|  | [ ]  inne (jakie?) |
| Nr i seria dokumentu legalizującego pobyt /w przypadku wizy – także cel, typ |  |
| Data upływu ważności dokumentu/ legalnego pobytu |  |
| Mam dostęp do rynku pracy w Polsce na podstawie: |
|  | [ ]  obywatel Ukrainy („specustawa o pomocy obywatelom Ukrainy”) |
|  | [ ]  zarejestrowane oświadczenie, zezwolenie na pracę, zezwolenie na pracę sezonową |
|  | [ ]  zezwolenie na pobyt i pracę |
|  | [ ]  ważna Karta Polaka |
|  | [ ]  zezwolenie na pobyt stały / rezydenta długoterminowego UE |
|  | [ ]  student studiów stacjonarnych  |
|  | [ ]  status uchodźcy nadany w RP/ ochrona uzupełniająca |
|  | [ ]  inne (jakie?) |
| Rodzaj, nr i seria dokumentu umożliwiającego pracę  |  |
|  |
| [ ]  | mieszkam (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa kujawsko-pomorskiego *lub* |
| [ ]  | pracuję na terenie województwa kujawsko-pomorskiego *lub*  |
| [ ]  | uczę się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego |
|  |
|[ ]  Nie prowadzę działalności gospodarczej. |
| 1. **STATUS KANDYDATA, W TYM NA RYNKU PRACY**
 |
| Osoba pracująca | [ ]  TAK | [ ] NIE |
| Osoba bierna zawodowo | [ ]  TAK  | [ ] NIE |
| Osoba bezrobotna | [ ]  TAK | [ ] NIE |
| Osoba z niepełnosprawnościami | [ ]  TAK | [ ] NIE | [ ]  ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | [ ]  TAK | [ ] NIE | [ ]  ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE DOT. REALIZACJI WSPARCIA**
 |
| **Język, który znam w stopniu co najmniej komunikatywnym:** |
| [ ]  polski  | [ ]  ukraiński | [ ]  rosyjski | [ ]  angielski | [ ]  inny (jaki?) |
| **Jestem zainteresowana/y udziałem w projekcie w:** |
| [ ]  Bydgoszczy | [ ]  Toruniu | [ ]  Włocławku | [ ]  Inna miejscowość (jaka?)  |
| **Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:** |
|[ ]  NIE/NIE DOTYCZY |
|[ ]  TAK: |
| [ ]  Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej  | ☐ Alternatywne formy materiałów | ☐ System wspomagający słyszenie | [ ]  Tłumacz języka migowego | [ ]  Inne (jakie?) |

**OŚWIADCZENIA**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

* + - 1. Zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji oraz uczestnictwa w Projekcie „Kierunek-Integracja” zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa* oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu. Jestem świadoma/y możliwości wprowadzania w nim zmian.
			2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Kierunek-Integracja” oraz zgodę na  udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
			3. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w  ramach projektu „Kierunek – Integracja” (załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i  uczestnictwa).
			4. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt realizowany jest w ramach Priorytetu 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 Działanie 08.23 Wspieranie integracji obywateli państw trzecich – projekt wybrany w trybie niekonkurencyjnym, finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
			5. Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (np. dot. niepełnosprawności).
			6. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i  uczestnictwa w  Projekcie.
			7. Podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
			8. Jestem świadoma/y odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za  podanie nieprawdziwych danych.
			9. Zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji, dokumentów oraz oświadczeń niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu. O wszelkich zaistniałych zmianach po złożeniu formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się poinformować niezwłocznie realizatora projektu.
			10. Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z  zakwalifikowaniem do Projektu.
			11. W sytuacji, gdy nie zostanę przyjęty/a do Projektu „Kierunek-Integracja” nie będę zgłaszał/a żadnych roszczeń do Realizatora projektu, tj. Wojewódzkiego Urzędu Pracy w  Toruniu.
			12. Mam świadomość, że wsparcie projektowe może odbywać w miejscowości innej niż mojego miejsca zamieszkania oraz wyrażam na to zgodę.

…………………………………………………… ………………………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata