**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