Formularz rekrutacyjny

Formularz rekrutacyjny dotyczy wsparcia z zakresu zadania 6. Doskonalenie umiejętności i kompetencji i kwalifikacji kadr kształcenia zawodowego oraz zadania 10. Doskonalenie umiejętności i kompetencji i kwalifikacji kadr kształcenia zawodowego (…) - zadanie realizowane przez Partnera - MARR

Uzupełnia osoba przyjmująca Formularz rekrutacyjny	
Data wpływu formularza	
Numer formularza	
Podpis osoby przyjmującej	

Nazwa formy wsparcia, o udział w której ubiega się kandydatka/kandydat

Nazwa Beneficjenta	Powiat Krakowski
Nazwa projektu	Poprawa jakości kształcenia zawodowego na terenie Powiatu Krakowskiego
Numer projektu	FEMP.06.11-IP.01-0130/24
Program operacyjny	Program Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027
Działanie	FEMP.06.11 Wsparcie kształcenia zawodowego
Szkoła biorąca udział w projekcie	☐ Zespół Szkół Techniczno-Ekonomicznych w Skawinie ☐ Zespół Szkól Ponadpodstawowych w Giebułtowie ☐ Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Czernichowie ☐ Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Krzeszowicach ☐ Zespół Szkół i Placówek Oświatowych w Skale

Podstawowe dane osobowe kandydatki/kandydata

Imię		
Drugie imię		
Nazwisko		
Numer PESEL	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	
Płeć	☐ kobieta	☐ mężczyzna
Status na rynku pracy	☐ osoba pracujaca	☐ osoba bezrobotna

Adres i dane kontaktowe kandydatki/kandydata

Adres e-mail			
Telefon			
Państwo		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość			
Ulica			
Numer domu		Numer mieszkania	

Informacje rekrutacyjne

Adres zamieszkania kandydatki/kandydata

Państwo		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość			

Informacje o szkole i kandydatce/kandydacie

Nazwa szkoły, w której pracuje kandydatka/kandydat			
Typ szkoły	☐ technikum	☐ szkoła branżowa …. stopnia	
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Staż pracy kandydatki/kandydata w szkole biorącej udział w projekcie			
Kandydatka/kandydat posiada status osoby z niepełnosprawnością	☐ tak	☐ nie	

W przypadku zaznaczenia pola „tak” do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – oryginał lub kopia.

Rodzina kandydatki/kandydata korzysta z programów pomocy społecznej	☐ tak	☐ nie

W przypadku zaznaczenia pola „tak” do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć Zaświadczenie z urzędu udzielającego pomocy społecznej – oryginał.

Kandydatka/kandydat będzie uczestniczyła/ uczestniczył w danym wsparciu po raz pierwszy	☐ tak	☐ nie
Stopień awansu zawodowego kandydatki/kandydata		
Kandydatka/kandydat posiada motywację do udziału w projekcie w kontekście rozwoju zawodowego	☐ tak	☐ nie

W przypadku zaznaczenia pola „tak” do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć Opis motywacji kandydatki/kandydata do udziału w projekcie w kontekście rozwoju zawodowego – oryginał.

Kandydatka/kandydat posiada opinię dyrektora szkoły na temat zasadności podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez kandydatkę/kandydata	☐ tak	☐ nie

W przypadku zaznaczenia pola „tak" do formularza rekrutacyjnego należy dołączyć Opinię dyrektora szkoły na temat zasadności podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez kandydatkę/kandydata – oryginał.

Kandydatka/kandydat o specjalnych potrzebach

Jeżeli kandydatka/kandydat ma specjalne potrzeby związane z udziałem w danej formie wsparcia, proszę je opisać.

Załączniki

Proszę zaznaczyć znak „X" w pierwszej kolumnie przy załącznikach, które są dołączane do formularza rekrutacyjnego, a w ostatniej kolumnie wpisać liczbę załączanych załączników danego rodzaju.

Zaznaczenie „X"	Nazwa załącznika	Liczba załączników
	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – oryginał lub kopia	
	Zaświadczenie z urzędu udzielającego pomocy społecznej - oryginał	
	Opis motywacji kandydatki/kandydata do udziału w projekcie w kontekście rozwoju zawodowego - oryginał	
	Opinia dyrektora szkoły na temat zasadności podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez kandydatkę/kandydata – oryginał	
	Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych	

Proszę upewnić się, że wszystkie wymagane dokumenty są kompletne i czytelne.

Oświadczenia

1. Oświadczam, że powyższe dane i informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej mojego imienia i nazwiska w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału we wsparciu lub umieszczenia na liście rezerwowej.
2. Oświadczam, że zapoznałam się/zapoznałem się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Poprawa jakości kształcenia zawodowego na terenie Powiatu Krakowskiego", w tym z klauzulą informacyjną oraz akceptuję jego warunki.
3. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania mnie do uczestnictwa w formie wsparcia, na którą aplikuję, deklaruję swój udział w projekcie „Poprawa jakości kształcenia zawodowego na terenie Powiatu Krakowskiego".

4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w projekcie „Poprawa jakości kształcenia zawodowego na terenie Powiatu Krakowskiego”, w tym spełniam kryteria kwalifikowalności uczestniczki/uczestnika projektu.
5. Oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
6. Oświadczam, że zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

miejscowość		data	

podpis kandydatki/kandydata

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, których nie obejmuje katalog danych zdefiniowany w rozdziale 18 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy, iż podanie przeze mnie powyższych danych jest dobrowolne, jak również jestem świadoma/świadomy o prawie do wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejscowość		data	

podpis kandydatki/kandydata