



FORMULARZ REKRUTACYJNY
„Aktywny Senior w subregionie stargardzkim ”
nr projektu FEPZ.06.03-IP.01-0024/24

DANE KANDYDATA (PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)			
1. Imię (imiona) i nazwisko			
2. Obywatelstwo	☐ polskie ☐ inne (jakie?)		
2. PESEL		Data urodzenia	
4. Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	Wiek	 lat
5. Adres	Województwo: ZACHODNIOPOMORSKIE		
	Powiat: ☐ stargardzki ☐ choszczeński ☐ pyrzycki ☐ myśliborski ☐ gryfiński		
	Gmina:		
	Miejscowość:		
	Obszar: ☐ miejski ☐ wiejski	DEGURBA: ☐ tereny słabo zaludnione (wiejskie) – 50 % ludności zamieszkuje obszary wiejskie (3) ☐ miasta średnie poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia (2) ☐ tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione (1)	
	Kod pocztowy:		
	Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania) :		
6. Telefon kontaktowy			
7. E-mail			



8. Wykształcenie	☐ Brak (brak formalnego wykształcenia)
	☐ Podstawowe (ISCED 1)
	☐ Gimnazjalne (ISCED 2)
	☐ Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej) (ISCED 3)
	☐ Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które <u>jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</u>) (ISCED 4)
	☐ Wyższe (ISCED 5-8)
9. Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy, jako bezrobotna W tym osoba długotrwale bezrobotna (zarejestrowana w urzędzie pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych ☐ TAK ☐ NIE
	☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy, jako poszukująca pracy
	☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy, gotowa do podjęcia zatrudnienia, aktywnie poszukująca zatrudnienia
	☐ osoba bierna zawodowo
10. Status Kandydata w chwili przystąpienia do projektu	osoba obcego pochodzenia ☐ TAK ☐ NIE
	obywatel państwa trzeciego ☐ TAK ☐ NIE
	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ☐ ODMOWA PODANIA DANYCH ☐ TAK ☐ NIE
	osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ☐ TAK ☐ NIE
	osoba z niepełnosprawnościami ☐ ODMOWA PODANIA DANYCH ☐ TAK ☐ NIE



11. Dodatkowe informacje	Proszę określić swoje szczególne potrzeby związane z uczestnictwem w projekcie(np. zapewnienie tłumacza języka migowego, druku materiałów powiększoną czcionką potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych, dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową? Jeśli TAK, proszę opisać jakie
12. Oświadczenia Kandydata	☐ Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa zachodniopomorskiego, w regionie stargardzkim , w jednym z powiatów: stargardzki, choszczeński, pyrzycki, myśliborski i gryfiński ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych należących do szczególnych kategorii (tzw. danych wrażliwych) , zawartych w formularzu i załączonych do niego dokumentach przez realizatora projektu: Usługi Psychologiczno- Edukacyjne mgr Małgorzata Laskowska / MARIFA SZKOLENIA I EDUKACJA ARTUR KAPIŃSKI ☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę/y na wykorzystanie mojego wizerunku w celu realizacji, promocji, sprawozdawczości projektu oraz na nieodpłatne wykorzystanie tego wizerunku w całości i fragmentach w materiałach publikowanych w ramach projektu oraz na stronach www projektu, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. Nr 24, poz. 83, z późn. zm) ☐ Oświadczam, że zapoznałem/-am i akceptuję Regulamin rekrutacji i udziału w projekcie oraz zgodnie z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie kwalifikuję się do grupy docelowej projektu* * Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z § 233 Kodeksu Karnego. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) tj.: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie”, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.
13. Data i miejsce sporządzenia formularza	
14. Podpis Kandydata	