



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

| FORMULARZ REKRUTACYJNY<br>„Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji na rzecz aktywizacji edukacyjnej osób dorosłych 2”<br>POWR.02.14.00-00-1007/19 |  |
|---|--|
| Ośrodek LOWE w:   | <b>Gminie Szczurowa</b>  |
| DANE UCZESTNIKA   |  |
| Imię  |  |
| Nazwisko  |  |
| PESEL   |  |
| Płeć  | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna  |
| Wykształcenie   | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne<br><input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe |
| DANE KONTAKTOWE   |  |
| Województwo   |  |
| Powiat  |  |
| Gmina   |  |
| Miejscowość   |  |
| Ulica   |  |
| Nr budynku  |  |
| Nr lokalu   |  |
| Kod pocztowy  |  |
| Telefon kontaktowy  |  |
| Adres email   |  |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:   |
|   | <input type="checkbox"/> osoba pozostająca bez pracy powyżej 12 miesięcy   |
|   | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:  |
|   | <input type="checkbox"/> osoba pozostająca bez pracy powyżej 12 miesięcy   |
|   | <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym:   |
|   | <input type="checkbox"/> ucząca się  |
|   | <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <input type="checkbox"/>                                  | inne  |
|  | <input type="checkbox"/>                                  | <b>osoba pracująca</b> , w tym  |
|  | <input type="checkbox"/>                                  | osoba pracująca w administracji rządowej  |
|  | <input type="checkbox"/>                                  | pracująca w administracji samorządowej  |
|  | <input type="checkbox"/>                                  | osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie                                       |
|  | <input type="checkbox"/>                                  | osoba pracująca w MMŚP  |
|  | <input type="checkbox"/>                                  | osoba pracująca w organizacji pozarządowej                                      |
|  | <input type="checkbox"/>                                  | osoba prowadząca działalność na własny rachunek                                 |
|  | <input type="checkbox"/>                                  | inne  |
| <b>Zatrudniony w:</b><br>(nazwa miejsca zatrudnienia)  |   |   |
| <b>Wykonywany zawód (dot. osób pracujących):</b>   |   |   |
| <b>Osoba związana z rolnictwem</b>   | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |   |
| <b>Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu</b>  |   |   |
| <b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>  | <input type="checkbox"/> tak                              | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie |
| <b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>   | <input type="checkbox"/> tak                              | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie |
| <b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>   | <input type="checkbox"/> tak                              | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie |
| <b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b>   | <input type="checkbox"/> tak                              | <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> nie |
| <b>OŚWIADCZENIA</b>  |   |   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Zapoznałem/am się z zasadami udziału w „Lokalnym Ośrodku Wiedzy i Edukacji” zawartymi w Regulaminie oraz akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu.</li> <li>Zostałem/am poinformowany/a, że LOWE jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020</li> <li>Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.</li> <li>Wyrażam wolę dobrowolnego udziału w ofercie edukacyjnej „Lokalnego Ośrodka Wiedzy i Edukacji” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.</li> <li>Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu LOWE realizowanego w tym samym czasie (edycja 2020-2021), w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju.</li> <li>Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie.</li> <li>Podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.</li> <li>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000)).</li> <li>Wyrażam nieodpłatną zgodę na wielokrotne i nieograniczone terytorialnie wykorzystanie swojego wizerunku i głosu w trakcie realizacji projektu „Lokalnego Ośrodka Wiedzy i Edukacji w Gminie Szczurowa” w celach promocyjnych i sprawozdawczych przez organizatora tj. Lokalny Ośrodek Wiedzy i Edukacji w Gminie Szczurowa przy Publicznej Szkole Podstawowej w Zaborowie (nazwa i adres LOWE lub organu prowadzącego) oraz Grantodawcy, tj. Fundacji Małopolska Izba Samorządowa, al. Ignacego Daszyńskiego 16, 31-534 Kraków, w okresie obowiązywania umowy grantowej.</li> </ol> |   |   |
| .....<br><i>Data</i>   | .....<br><i>Czytelny podpis</i>                           |   |

