



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji projektu

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU		
Pieczęćka Realizatora projektu ¹	Indywidualny Numer Formularza	
	Data wpływu	
	Godzina wpływu	
	Podpis przyjmującego	

FORMULARZ REKRUTACYJNY – ŚCIEŻKA A

Tytuł projektu		„Adaptacja czy INNkubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia”			
Nr umowy		UDA-POKL.08.01.02-18-151/12			
Projektodawca		INNpuls Sp. z o.o. – lider; Inkubator Technologiczny Sp. z o.o. – partner			
KRYTERIA FORMALNE					
Lp.		Lp.	Nazwa		
I	Dane podstawowe	1.	Imię (imiona)		
		2.	Nazwisko		
		3.	Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	
		4.	Data i miejsce urodzenia		
		5.	Seria i nr dowodu osobistego		6. Dowód osobisty wydany przez
		7.	PESEL		
		8.	NIP		
		9.	Wykształcenie	<p>wyższe pomaturalne ponadgimnazjalne (na poziomie szkoły średniej – średnie lub zasadnicze zawodowe) gimnazjalne (ukończone na poziomie wyższym niż poziom szkoły średniej, ale nie wyższe) podstawowe brak</p>	
		II	Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	1.	Ulica
2.	Nr domu			3. Nr lokalu	
4.	Miejscowość			5. Kod pocztowy	
6.	Gmina				
7.	Powiat				
8.	Województwo				
9.	Obszar			<p>miejski wiejski</p>	
III	Adres do korespondencji	1.	Wpisać jeżeli jest inny niż adres zameldowania		
IV	Dane kontaktowe	1.	Nr tel. stacjonarnego		
		2.	Nr tel. komórkowego		
		3.	Adres e-mail		
V	Źródło informacji o projekcie	1.		<p>WUP w Rzeszowie Prasa Plakaty/ulotki Internet</p> <p>Punkt Informacyjny Rodzina/znajomi Inne (jakie?):</p>	

¹ Lidera lub Partnera projektu.



VI	Status kandydata	1.	Należę do grupy (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<p>I. Osoba, której stosunek pracy wygasł lub został rozwiązany z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu Tak, data ustania stosunku pracy __-__-____ Nie</p> <p>II. Osoba znajdująca się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy Tak, data ustania stosunku pracy/stosunku służbowego __-__-____ Nie</p> <p>III. Osoba zagrożona zwolnieniem, zatrudniona u pracodawcy, który w ciągu ostatnich 12 miesięcy dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy Tak, data ustania stosunku pracy/stosunku służbowego __-__-____ Nie</p>
		2.	Nazwa i adres pracodawcy	
		3.	Liczba lat przepracowanych u ostatniego pracodawcy	1-2 3-5 6-8 powyżej 8 lat
VII	Wybrane szkolenie zawodowe			kurs spawania metodą MIG/MAG kurs operator CNC kurs obsługi maszyn konwencjonalnych kurs podstawy rachunkowości kurs pracownik administracyjno-biurowy
KRYTERIA MERYTORYCZNE				
1.	Ścieżka A: Powody przystąpienia do projektu			
2.	Ścieżka A: Dotychczasowe doświadczenia i kwalifikacje zawodowe			
3.	Ścieżka A: Predyspozycje do wykonywania zawodu (wybranego w punkcie VII.1)			



OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA

W związku z przystąpieniem do projektu „Adaptacja czy INNKubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1. „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie”, Poddziałanie 8.1.2. „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu oraz wizerunku do celów związanych z realizacją i promocją projektu (zgodnie z przepisami Ustawy z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Jednocześnie oświadczam, że:

- a) zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji zawartymi w „Regulaminie Projektu *Adaptacja czy INNKubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia*”, w tym z kryteriami kwalifikacji do udziału w wymienionym projekcie i akceptuję ich warunki,
- b) zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt „Adaptacja czy INNKubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- c) mam świadomość, że usługi w ramach projektu mogą się odbywać w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
- d) wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania projektu.

Jednocześnie oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki z siedzibą w Warszawie 00-926, ul. Wspólna 2/4;
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Adaptacja czy INNKubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
3. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt. 2 lub art. 27 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, ul. płk. L. Lisa-Kuli 20, Beneficjentowi realizującemu projekt – INNPuls Sp. z o.o., ul. Hetmańska 40a, 35-045 Rzeszów; moje dane osobowe mogą zostać przekazane Instytucji Pośredniczącej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Pośredniczącej przeprowadzającej badania ewaluacyjne w ramach PO_KL i kontrole w ramach PO KL.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, oświadczam jednocześnie, że:

1. Przynależę do określonej we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu „Adaptacja czy INNKubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia” nr POKL.08.01.02-18-151/12, tj.:
 - jestem osobą pełnoletnią,
 - w rozumieniu Kodeksu Cywilnego zamieszkuję na obszarze województwa podkarpackiego,
 - posiadam status osoby zwolnionej w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy od dnia przystąpienia do projektu, przewidzianej do zwolnienia lub zagrożonej zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy u pracodawcy będącego przedsiębiorstwem restrukturyzowanym, mającego jednostkę organizacyjną na terenie województwa podkarpackiego,
2. Chcę przekwalifikować się i podjąć pracę w nowym zawodzie.
3. Nie była/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. W ciągu ostatnich 2 lat nie byłem i nie jestem zatrudniony u Beneficjenta, Partnera, Wykonawcy w ramach projektu i/lub nie pozostawałem i nie pozostaję w stosunku pracy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie oraz nie łączę i nie



łączył mnie z Beneficjentem, Partnerem i/lub Wykonawcą oraz ich pracownikami uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów:

- związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub
 - związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli i/lub
 - inny związek faktyczny, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do zachowania zasady bezstronności w procesie rekrutacji uczestników i oceny biznesplanów.
5. W okresie 12 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu nie posiadałam/-em wpisu do rejestru Ewidencji Działalności Gospodarczej/Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), nie byłam/-em zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym lub nie prowadziłem działalności na podstawie odrębnych przepisów (np. działalności adwokackiej, komorniczej lub oświatowej).
 6. Dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe.
 7. Zapoznałem się z *Regulaminem rekrutacji projektu „Adaptacja czy INNkubacja – program wsparcia pracowników restrukturyzowanych przedsiębiorstw z Podkarpacia”*.
 8. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta o ewentualnej rezygnacji z udziału w projekcie.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (**wypełnia Projektodawca**):

Kandydat spełnia/nie spełnia wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie

Uzasadnienie:.....
.....

.....
(Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny)