

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
„ABSOLWENT z pomysłem dla siebie”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**„ABSOLWENT z pomysłem dla siebie”**

Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego	
Numer rekrutacyjny	
Podpis osoby przyjmującej Formularz	

**Szanowni Państwo!**

Prosimy o czytelne wypełnienie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) lub wstawić „X” w białych, pustych polach.

<b>CZĘŚĆ I - DANE PERSONALNE</b>			
Imię/Imiona:			
Nazwisko:		Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
PESEL:		Wiek:	
Adres zamieszkania:			
Miejscowość:			
Ulica:			
Numer domu:			
Numer lokalu:			
Kod pocztowy:			
Powiat			
Gmina			
Województwo:			
Obszar (wypełnia osoba przyjmująca formularz):	<input type="checkbox"/> Miejsko – wiejski <input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> <sup>1</sup> Wiejski		
Telefon kontaktowy:			
Adres e-mail:			

<sup>1</sup> tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko –wiejskiej

<b>Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):</b>	Miejscowość:
	Ulica:
	Numer domu:
	Numer lokalu:
	Kod pocztowy:
	Gmina:
	Powiat:
	Województwo:

<b>CZĘŚĆ II - WYKSZTAŁCENIE I STATUS ZAWODOWY</b>		
<b>Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):</b>	ISCED 0 - Brak (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 1 - Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 2 - Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 3 - Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 4 - Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 5-8 - Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie)	<input type="checkbox"/>

### CZĘŚĆ III – KRYTERIA FORMALNE

<b>Oświadczam, że:</b>	Jestem osobą w wieku pow. 18 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Posiadam status osoby z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Posiadam status studenta ostatniego lub przed ostatniego semestru nauki w szkole wyższej	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Posiadam status absolwenta szkoły wyższej	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą, która uzyskała absolutorium	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Posiadam status osoby bez zatrudnienia	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa wielkopolskiego	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą, która nie jest objęta tymi samymi działaniami aktywizacyjnymi w ramach innych zadań lub projektów finansowanych ze środków PFRON realizowanych w tym samym czasie	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE

### CZĘŚĆ IV – KRYTERIA PREMIUJĄCE

<b>Oświadczam, że jestem:</b>	osobą o znacznym stopniu niepełnosprawności – 2 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	osobą o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności – 1 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	osobą nie posiadającą doświadczenia zawodowego – 1 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
	kobietą – 1 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE

<b>Specjalne potrzeby wynikające z niepełno- sprawności</b>	<input type="checkbox"/> Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych
	<input type="checkbox"/> Alternatywne formy komunikacji (tłumacz języka migowego)
	<input type="checkbox"/> Alternatywne formy materiałów szkoleniowych
	<input type="checkbox"/> Inne (jakie?)
	.....
	.....
	.....
	.....

### **OŚWIADCZENIA:**

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że:

- 1) Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „ABSOLWENT z pomysłem dla siebie”.
- 2) Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- 3) Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie pn. „ABSOLWENT z pomysłem dla siebie”, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- 4) Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach pilotażowego programu „ABSOLWENT”.
- 5) Zostałem/am poinformowany/a, że Stowarzyszenie Green House jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez Stowarzyszenie Green House, wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- 6) Zostałem/am poinformowany/a, że Stowarzyszenie Green House zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem 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).

- 7) Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania. Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
- 8) Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze województwa wielkopolskiego.
- 9) Oświadczam, że przynależę do grupy docelowej.
- 10) Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis Kandydata/ki  
Projektu