



**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
do projektu „DIAGNOZA: zwiększamy dawkę kwalifikacji!” RPWM.02.03.02-28-0064/17

Projekt „DIAGNOZA: zwiększamy dawkę kwalifikacji!” RPWM.02.03.02-28-0064/17 realizowany przez Stowarzyszenie Edukacyjno-Oświatowe „Erudycja” w Olsztynie. Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa 2 Kadry dla gospodarki, Działanie 2.3 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych, Poddziałanie 2.3.2 Rozwój kompetencji i umiejętności zawodowych osób dorosłych.

Dane uczestnika	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod i miejscowość	
Adres zamieszkania	
Telefon	
E-mail	

**WYKSZTAŁCENIE**

<input type="checkbox"/> <b>Brak</b> (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> (kształcenie na poziomie szkoły podstawowej)	<input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> (kształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej)
<input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne/średnie</b> (kształcenie na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej zawodowej)	<input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> (kształcenie na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej)	<input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> (kształcenie na poziomie studiów wyższych)

**STATUS NA RYNKU PRACY**

<b>Jestem osobą aktywną zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wykonywany zawód		
Miejsce zatrudnienia		



**Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej**

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
Żyję w gospodarstwie domowym składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie

**ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO**

<input type="checkbox"/> Szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek	<input type="checkbox"/> Szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie Pielęgniarstwa neonatologicznego dla pielęgniarek i położnych
<input type="checkbox"/> Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki w położnictwie i ginekologii dla położnych	<input type="checkbox"/> Kurs specjalistyczny Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych
<input type="checkbox"/> Kurs specjalistyczny Resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych	<input type="checkbox"/> Kurs specjalistyczny Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych

**W RAMACH PROJEKTU CHCĘ SKORZYSTAĆ Z NASTĘPUJĄCYCH UDOGODNIENÍ**

<input type="checkbox"/> zwrot kosztów dojazdu	<input type="checkbox"/> zwrot kosztów noclegu	<input type="checkbox"/> tłumacz języka migowego
<input type="checkbox"/> asystent osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> inne .....	

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

Z własnej inicjatywy chce podnieść kompetencje i umiejętności zawodowe	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zamieszkuje lub pracuje na terenie województwa warmińsko-mazurskiego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Nie prowadzę działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję jego warunki i spełniam wszystkie wymogi	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zostałam/em poinformowana/y o możliwości odmowy podania danych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia		
Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego, do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Beneficjenta Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zostałam/em uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

<b>Pojęcie</b>	<b>Wyjaśnienie pojęcia:</b>
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.
Osoba długotrwale bezrobotna	Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).
Osoby biernie zawodowo	To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za biernie zawodowo.
Osoba pracująca	Osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków: 1) Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków. 2) Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach). 3) Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracę wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”. Żołnierz poborowy, który wykonywał określoną pracę, za którą otrzymywał wynagrodzenie lub innego rodzaju zysk w czasie tygodnia odniesienia nie jest uznawany za „osobę pracującą”. Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, który zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) jest uznawany za „osobę pracującą”. Osoba przebywająca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowaną opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego) jest uznawana za „osobę bierną zawodowo”, chyba że jest zarejestrowana już jako „osoba bezrobotna” (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). „Zatrudnienie subsydiowane” jest uznawane za „zatrudnienie”.
Migrant, osoba obcego pochodzenia, mniejszości (w tym społeczności zmarginalizowane takie jak Romowie)	Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.
Osoba z niepełnosprawnościami	Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia
Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań	Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) Wersja 1.1 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajnie przeludnione). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.