

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt pt.: „Przedsiębiorcza Lubelszczyzna”, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0109/16 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez EGZAM, na podstawie Umowy nr 123/RPLU.09.03.00-06-0109/16 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

UWAGA!

Formularz musi być wypełniony czytelnie (elektronicznie lub drukowanymi literami).

Wszystkie pola formularza muszą być wypełnione, w przypadku, w którym dane pole nie dotyczy osoby wypełniającej należy wpisać: „nie dotyczy”.

Formularz należy wypełnić w języku polskim w formie elektronicznej czcionką Tahoma 10 lub Calibri 11, z interlinią 1,0 lub 1,15. Dokument należy podpisać czytelnie we wskazanym miejscu. W miejscach, gdzie trzeba dokonać wyboru, w miejsce kwadratu (□) należy wstawić znak „X”. Formularz należy wypełnić w sposób zwięzły, a jego ostateczna forma **nie powinna przekroczyć 15 stron**.

Niezastosowanie się do powyższej instrukcji może skutkować odrzuceniem formularza na etapie oceny formalnej.

Formularz powinien zostać parafowany na każdej stronie, opatrzony datą, czytelnie podpisany we wskazanym miejscu przez Kandydata oraz trwale spięty.

Data wpływu Formularza do biura projektu:

Numer ewidencyjny:/PL/2018

Czytelny podpis:

(wypełnia Beneficjent)

I. Dane personalne Kandydata

Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
Nazwisko rodowe:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadnicze szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich)



Adres zamieszkania¹:	
Ulica:	
Nr domu:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

II. Aktualny status zawodowy Kandydata.

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

1.	Jestem osobą powyżej 30 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Jestem osoba zamieszkałą na terenie województwa lubelskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	Jestem osobą bierną zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.	Jestem osobą bez zatrudnienia (nie pracującą) nieprzerwanie przez okres powyżej 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.	Nie jestem osobą zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadzącą działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8.	Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa zarejestrowaną w PUP/MUP planującą rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

Ponadto należę do jednej z poniższych grup:	
9. - osoby w wieku 50 lat i więcej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- kobiety	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- osoby z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
- osoby długotrwale bezrobotne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- osoby o niskich kwalifikacjach	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

INNE DANE MONITORUJĄCE	
Jestem migrantem, lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą bezdomną lub jestem dotknięta/-y wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej.

1. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej: (w krótkim opisie należy odnieść się do kryteriów, podlegających ocenie) Max – 5 pkt

Opis planowanej działalności gospodarczej (PKD działalności)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



A large rectangular area with a solid black border, containing 25 horizontal dotted lines for writing.



Lokalizacja/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej
Rodzaj działalności (handel/usługi/produkcja)



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej Max – 5 pkt

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Area with horizontal dotted lines for writing.

4. Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów Max – 5 pkt

Area with horizontal dotted lines for writing.



6. Stopień przygotowania inwestycji do realizacji *np. posiadane zaplecze finansowe/materiałowe*. Max – 5 pkt

IV. Oświadczenia.

OŚWIADCZENIA
<p>Ja niżej podpisany/a..... (imię i nazwisko)</p> <p>zamieszkały/a..... (adres zamieszkania)</p> <p>legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i nr dowodu osobistego)</p> <p>wydanym przez</p>
<p>Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:</p>
<p><i>W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź</i></p>
<p>1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.</p>
<p>2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu zgłoszeniowym dla celów rekrutacji, 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 (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016).</p>
<p>3. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.</p>
<p>4. Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadziłem/-am działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.</p>
<p>5. Oświadczam, że nie korzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach.</p>
<p>6. Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.).</p>
<p>7. Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.</p>
<p>8. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z <i>Regulaminem projektu „Przedsiębiorcza Lubelszczyzna”</i>.</p>
<p>9. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w <i>Regulaminie projektu „Przedsiębiorcza Lubelszczyzna”</i> i <i>Formularzu rekrutacyjnym</i> jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.</p>
<p>10. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</p>



11. W przypadku zakwalifikowania do projektu zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do czterech tygodni od zakończeniu udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Kandydata)

Wypełnienie obowiązku informacyjnego w zakresie ochrony danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest EGZAM, S.C. ul. Zbożowa 22H, 20-827 Lublin, NIP 7123287563, REGON 061689876.

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: daneosobowe@egzam.com.pl

3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie udzielonej zgody.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rekrutacji i przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a ww. Rozporządzenia i przechowywane przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu przez Państwo Polskie do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakońzonego Projektu, do którego udziału realizowana jest rekrutacja dotycząca Pani/Pana osoby. Administrator poinformuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym na swojej stronie internetowej www.przedsiębiorczalubelszczyzna.pl.

6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9. Ma Pani / Pan prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Kandydata)



Załączniki (jeśli dotyczy):	
1. Zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej	<input type="checkbox"/>
2. Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność.	<input type="checkbox"/>
3. Oświadczenie zamiarze utworzenia przedsiębiorstwa społecznego	<input type="checkbox"/>
4. Zaświadczenie o ubezpieczeniu w KRUS	<input type="checkbox"/>
5. Oświadczenie o zamiarze odejścia z rolnictwa.	<input type="checkbox"/>

V. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie (wypełnia Beneficjent).

Kandydat spełnia/nie spełnia ² wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie.	<input type="checkbox"/>
Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny: 	

² Niepotrzebne skreślić.