

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

UWAGA! Formularz rekrutacyjny kandydata/-tki na uczestnika/-czkę projektu musi być wypełniony elektronicznie (ewentualnie odręcznie czytelnie), w języku polskim, wydrukowany w całości oraz czytelnie podpisany imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól w następujący sposób: należy wypełnić wszystkie pola na białym tle oraz zaznaczyć znakiem 'x' odpowiednie kratki w przypadku pól wyboru (np. *tak* *nie*). Znak 'x' w odpowiednim polu wyboru (np. *tak* *nie*) można wstawić ręcznie, lub komputerowo. Pola opisowe można rozszerzać adekwatnie do długości opisu. Nie należy edytować szarych pól, ani też ingerować w treść formularza rekrutacyjnego, tj. usuwać zapisów, logotypów.

FORMULARZ REKRUTACYJNY				
UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PODDZIAŁANIA 7.4.2 REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020				
Beneficjent		JSW Szkolenie i Górnictwo Sp. z o.o. z siedzibą w Jastrzębiu Zdroju		
Tytuł projektu		Górnicza Aktywizacja Zawodowa - GAZ		
Nr projektu		RPSL.07.04.02-24-0BFE/20-002		
Czas trwania projektu		01.01.2021 do 31.05.2023		
L.p.		Lp.	Nazwa	
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć	
		4	Wiek	
		5	PESEL	
		6	NIP	
		8	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak- brak formalnego wykształcenia- ISCED 0 <input type="checkbox"/> podstawowe ¹ <input type="checkbox"/> gimnazjalne ² <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ³[podać jakie] <input type="checkbox"/> policealne ⁴[podać jakie] <input type="checkbox"/> wyższe ⁵ ...[podać jakie, data ukończenia]
		II	Adres zamieszkania	1
2	Nr domu			
3	Nr lokalu			
4	Miejscowość			

¹ szkoła podstawowa - **ISCED 1**

² gimnazjum- **ISCED 2**

³ liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa- **ISCED 3**

⁴ szkoła policealna-- **ISCED 4**

⁵ kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich,

magisterskich, doktoranckich - **ISCED 5 - 8**

		5	miasto/wieś		
		6	Kod pocztowy		
		7	Województwo		
III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy		
		2	Adres poczty elektronicznej		
Kolejne pola wypełniane zgodnie ze specyficznymi zapisami wniosku o dofinansowanie projektu					
IV	Dane dot. kandydata na uczestnika projektu	<i>Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej:</i>		TAK	NIE
		1	Jestem Pracownikiem zagrożonym zwolnieniem		
		2	Jestem Pracownikiem przewidzianym do zwolnienia		
		3	Jestem Osobą zwolnioną		
		4	Jestem osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy		
		5	Posiadam status osoby niepełnosprawnej		
		6	Jestem pracownikiem/ byłym pracownikiem jednostek organizacyjnych spółek węglowych z terenu województwa śląskiego lub przedsiębiorstw z terenu województwa śląskiego z nimi powiązanych (kooperujących)		
		7	Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa		

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)
zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)
legitymujący/a się dowodem osobistym
wydanym przez

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.

1. Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z Regulaminem rekrutacji uczestników i **akceptuję** jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, że **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(am)*** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz **korzystam** z pełni praw publicznych i **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem* karany (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.
5. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam* zaległości w regulowaniu** zobowiązań cywilnoprawnych.
6. Oświadczam, że **korzystam / nie korzystam*** równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach EFS na pokrycie wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej.
7. Oświadczam, że **byłem(am) zatrudniony(a) / nie byłem(am) zatrudniony(a)*** w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.
8. Oświadczam, że otrzymałem(am) w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokościeuro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
9. Oświadczam, iż **cięży / nie cięży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
10. Oświadczam, że **odbywam / nie odbywam*** karę/-y* pozbawienia wolności.

11. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis potencjalnego uczestnika projektu)

* Niepotrzebne skreślić