



## KARTA REKRUTACYJNA

Projekt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
<b>Szansa na powrót lub podjęcie pracy dla 32 matek dzięki utworzeniu 32 miejsc w klubach dziecięcych w Świdnicy i Sobótce</b>
Nr Projektu: RPDS.08.04.01-02-0033/18
Oś Priorytetowa 8 Rynek pracy
Działanie 8.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego
Poddziałanie 8.4.1 Godzenie życia zawodowego i prywatnego – konkursy horyzontalne

### Dane osobowe kandydata do projektu (rodzica/opiekuna dziecka)

	<i>Nazwa</i>
<i>Dane uczestnika</i>	Imię
	Nazwisko
	Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
	Data urodzenia
	PESEL
<i>Miejsce zamieszkania/ Dane kontaktowe</i>	Ulica
	Nr budynku
	Nr lokalu
	Miejscowość
	Obszar (DEGURBA ) <input type="checkbox"/> teren miejski <input type="checkbox"/> teren miejsko-wiejski <input type="checkbox"/> teren wiejski
	Kod pocztowy
	Kraj
	Województwo
	Powiat
	Gmina
Telefon kontaktowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)	



<i>Dane dodatkowe</i>	<p>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p>A. <input type="checkbox"/> <u>Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</u>, w tym:</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna    <input type="checkbox"/> inne</p> <p>B. <input type="checkbox"/> <u>Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</u>, w tym:</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna    <input type="checkbox"/> inne</p> <p>C. <input type="checkbox"/> <u>Osoba bierna zawodowo</u>, w tym:</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu    <input type="checkbox"/> osoba ucząca się</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> inne (np: osoba przebywająca na urlopie wychowawczym)</p> <p>D. <u>Osoba pracująca</u>, w tym:</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Osoba przebywająca na urlopie rodzicielskim</p> <p>Miejsce zatrudnienia – nazwa i adres:</p>
	<p>Osoba ze stwierdzoną niepełnosprawnością (na podstawie odpowiedniego orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak    <input type="checkbox"/> Nie</p> <hr/> <p>Osoba wychowująca dziecko z niepełnosprawnością (na podstawie odpowiedniego orzeczenia lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak    <input type="checkbox"/> Nie</p>
	<p>Osoba samotnie wychowująca dziecko (na podstawie oświadczenia)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak    <input type="checkbox"/> Nie</p> <hr/> <p>Osoba korzystająca ze wsparcia OPS (na podstawie dokumentu poświadczającego korzystanie z pomocy OPS)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak    <input type="checkbox"/> Nie</p> <hr/> <p>Zamieszkiwanie na terenach wiejskich (dokument potwierdzający miejsce zamieszkania)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak    <input type="checkbox"/> Nie</p>

<b>Preferowana placówka</b>
<p><input type="checkbox"/> Klub dziecięcy w Sobótce</p> <p><input type="checkbox"/> Klub dziecięcy w Świdnicy</p>

### Informacje dotyczące zgłaszanego dziecka

Dane dziecka	Imię i nazwisko
	Data i miejsce urodzenia
	PESEL dziecka
Dane dodatkowe	Adres zamieszkania dziecka
	Czy dziecko legitymuje się stopniem niepełnosprawności, a jeżeli tak to jakim?
	Czy dziecko posiada alergię lub nietolerancje pokarmowe?
	Planowane godziny pobytu dziecka w placówce



## Oświadczenia

W związku z ubieganiem się o udział w Projekcie „Szansa na powrót lub podjęcie pracy dla 32 matek dzięki utworzeniu 32 miejsc w klubach dziecięcych w Świdnicy i Sobótce” oświadczam, że:

- ✓ zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- ✓ informacje podane w Karcie Rekrutacyjnej są zgodne z prawdą,
- ✓ zapoznałem/łam się z regulaminem udziału w projekcie i akceptuję jego warunki,
- ✓ deklaruję wolę udziału w projekcie, tym samym wyrażając zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Mam świadomość, że wypełnienie Karty Rekrutacyjnej nie jest tożsame z udziałem w projekcie,
- ✓ w przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się wziąć w nim udział na zasadach przewidzianych w dokumentach regulujących uczestnictwo w nim oraz w wyniku pozytywnego wyniku rekrutacji zobowiązuję się do podpisania dokumentów niezbędnych do udziału w Projekcie.

.....  
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenia

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany, iż:

- ✓ administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Dolnośląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 mający siedzibę przy ulicy Słowackiego 12/14, 50-411 Wrocław,
- ✓ moje dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z projektem, w szczególności z przeprowadzeniem procesu rekrutacji,
- ✓ podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji, a tym samym udziału w projekcie,
- ✓ mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie