***Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa***

***w projekcie pn. „Nowe możliwości dla seniorów z gminy Krasnobród”***

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „Nowe możliwości dla seniorów z gminy Krasnobród”,**

**realizowanego przez Gminę Krasnobród w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne,
Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NAZWISKA I IMIONA** |  |
|  | **DATA URODZENIA** |  |
|  | **ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU** |  |
|  | **GMINA** |  |
|  | **POWIAT** |  |
|  | **WOJEWÓDZTWO** |  |
|  | **OBSZAR**  | * wiejski
* miejski
 |
|  | **NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO****EMAIL** |  |
|  | **PŁEĆ** | * kobieta
* mężczyzna
 |
|  | **WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** |  |
|  | **NR EWIDENCYJNY PESEL** |  |
|  | **MIEJSCE PRACY (WYPEŁNIAJĄ OSOBY PRACUJĄCE W MOMENCIE PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU)** | * nie dotyczy
* …………………………………………………

 ………………………………………………… |
|  | **ZAWÓD**  |   ………………………………………………… |
|  | **WYKSZTAŁCENIE** | * brak
* niższe niż podstawowe
* podstawowe
* gimnazjalne
* ponadgimnazjalne
* zawodowe
* policealne
* wyższe
 |
|  | **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACYW CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | * nie dotyczy
* bezrobotny/a (zarejestrowana w urzędzie pracy)
* **długotrwale bezrobotny/a w tym**:
* nieaktywny/a zawodowo
* **zatrudniony/a w tym:**
* rolnik
* zatrudniony/a - samozatrudniony/a
* zatrudniony/a w mikroprzedsiębiorstwie
* zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie
* zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie
* zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie
* zatrudniony/a w administracji publicznej
* zatrudniony/a w organizacji pozarządowej
* Odmowa podania informacji
 |
|  | **ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**  | * nie posiadam
* posiadam
* odmowa podania informacji
 |
|  | **OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, EMIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA** | * nie
* tak
* odmowa podania informacji
 |
|  | **OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ** | * nie
* tak
* odmowa podania informacji
 |
|  | **OSOBA PRZEBYWAJĄCA W GOSPODARSTWIE DOMOWYM BEZ OSÓB PRACUJĄCYCH** | * nie
* tak
 |
|  | **W TYM: W GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z DZIEĆMI POZOSTAJĄCYMI NA UTRZYMANIU** | * nie
* tak
 |
|  | **OSOBA ŻYJĄCA W GOSPODARSTWIE SKŁADAJĄCYM SIĘ Z JEDNEJ OSOBY DOROSŁEJ I DZIECI POZOSTAJĄCYCH NA UTRZYMANIU** | * nie
* tak
 |
|  | **OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)** | * nie
* tak
* odmowa podania informacji
 |

Oświadczam, że:

1. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, a udział w zajęciach projektowych jest bezpłatny.
2. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa we wszystkich działaniach przewidzianych w ramach Projektu oraz do ich ukończenia, zgodnie z założeniami projektowymi.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które będą prowadzone w trakcie Projektu oraz po jego zakończeniu.
4. Zapoznałem/-am się z ***Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Nowe możliwości dla seniorów z gminy Krasnobród”*** i akceptuję jego treść.
5. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie *„Nowe możliwości dla seniorów z gminy Krasnobród”.*
6. Oświadczam, iż **wyrażam / nie wyrażam**\* zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celach związanych z promocją projektu pn. „Nowe możliwości dla seniorów z gminy Krasnobród”
7. Oświadczam, iż mam świadomość, iż wszelkie dane dotyczące mojej osoby będą przetwarzane w zbiorach: ZBIÓR NR 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020; ZBIÓR NR 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.
8. Oświadczam, iż deklaruję aktywny udział w projekcie oraz ścisłą współpracę z Gminą Krasnobród w trakcie jego realizacji.
9. Oświadczam, iż zostałem poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

10. Zobowiązuje się do podpisywania list obecności, kart usług oraz innych dokumentów potwierdzających realizowane na moją rzecz wsparcia w projekcie.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………….………………………………….

 DATA I PODPIS KANDYDATA

**Do formularza rekrutacyjnego należy załączyć:**

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
stanowiące **Załącznik nr 2**

2. Deklarację uczestnictwa stanowiącą **Załącznik nr 3**

3. Oświadczenie dotyczące spełniania przynależności do grup określonych w kryterium formalnym specyficznym **Załącznik nr 4** *(jeśli dotyczy)*

4*.* Orzeczenie/zaświadczenie o niepełnosprawności, orzeczenie lekarza orzecznika ZUS lub komisji lekarskiej ZUS do celów rentowych, lub zaświadczenie lekarza o chorobie psychicznej lub oświadczenie. *(jeśli dotyczy).*