

Formularz rekrutacyjny - Część I: Dane kandydata/kandydatki

	Lp.		Odpowiedzi																	
Dane identyfikacyjne	1	Imię (imiona)																		
	2	Nazwisko																		
	3	Płeć	K []	M []																
	4	Wiek (liczba lat życia ukończonych na dzień złożenia formularza)																	
	5	PESEL																		
Adres Zamieszkania ¹	1	Ulica																		
	2	Nr domu\lokalu																		
	3	Miejscowość																		
	4	Miasto/wieś	miasto [] wieś []																	
	5	Kod pocztowy			-															
	6	Powiat																		
	7	Województwo																		
Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy																		
	2	Adres poczty elektronicznej																		

Formularz rekrutacyjny – Część II: Dane na potrzeby rekrutacji

	Pytanie	Odpowiedzi
Dane potrzebne do procesu rekrutacji	Podaj aktualne miejsce nauki (nazwa i adres)
	Czy w rodzinie (rodzice/opiekunowie) występuje inna trudna sytuacja życiowa, określona w ustawie o pomocy społecznej ² (proszę określić z jakiego powodu jeśli występuje)
	Adnotacje rekrutacyjne (wypełnia personel ds. rekrutacji)	

¹ Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu”

² Ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. nr 175, poz. 1362)

Pomocy udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, braku umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze, trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.



Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem i jestem zainteresowana/y udziałem w projekcie „Młodzi. Kreatywni. Aktywni”, jednocześnie składam niniejszy formularz będąc świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku wykrycia nieprawdliwości mojego oświadczenia skutkującego moją niekwalifikowalnością do udziału w projekcie, Lider projektu ma prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze powództwa cywilnego.

Przyjmuję do wiadomości, że Lider Fundusz Lokalny „Ramża” ma prawo weryfikacji przedstawionych danych, zobowiązuję się dostarczyć w trakcie rekrutacji na żądanie Beneficjenta dodatkowe dokumenty potwierdzające przedstawione dane.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata/kandydatki)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego – w przypadku osoby nieletniej proszę zaparafować także każdą stronę formularza)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przedłożeniem formularza rekrutacyjnego do projektu pn. **„Młodzi. Kreatywni. Aktywni.”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Kreatywni dla tradycji – twórcze działania młodzieży”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (POKL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, ul. Ligonja 46, 40-037 Katowice, beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacja Fundusz Lokalny „Ramża”, ul. 3 Maja 17, 44-230 Czerwionka-Leszczyny. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjentowi badania ewaluacyjne w ramach POKL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej POKL lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach POKL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata/kandydatki)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego – w przypadku osoby nieletniej proszę zaparafować także każdą stronę formularza)

