

projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO WER na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – formularz rekrutacyjny do projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Wsparcie dla przedstawicieli pracowników w instytucjach dialogu społecznego kluczem wzmocnienia potencjału kluczowych partnerów społecznych w Polsce”, POWR.02.20.00-00-0005/18, współfinansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-202, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

REALIZATOR	OGÓLNOPOLSKIE POROZUMIENIE ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH
PARTNER PROJEKTU	ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO
PARTNER PROJEKTU	FEDERACJA ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH METALOWCÓW I HUTNIKÓW W POLSCE
TYTUŁ PROJEKTU	„Wsparcie dla przedstawicieli pracowników w instytucjach dialogu społecznego kluczem wzmocnienia potencjału kluczowych partnerów społecznych w Polsce”
PRIORYTET	II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji
DZIAŁANIE	2.20 Wysokiej jakości dialog społeczny w zakresie dostosowania systemów edukacji i szkolenia do potrzeb rynku pracy
REKRUTACJA DO BRANŻY „EDUKACJA” (tylko dla członków i członkiń Związku Nauczycielstwa Polskiego)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
REKRUTACJA DO BRANŻY „PRZEMYSŁ” (dla członków i członkiń Federacji Związków Zawodowych Metalowców i Hutników w Polsce oraz pozostałych organizacji członkowskich OPZZ za wyjątkiem ZNP)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
DATA WPŁYWU (WYPEŁNIA PRACOWNIK BENEFICJENTA)	
PODPIS OSOBY PRZYJUMJĄCEJ (WYPEŁNIA PRACOWNIK BENEFICJENTA)	

UWAGA:

1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny oraz powinien być zparafowany na każdej stronie i podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.
4. Przed złożeniem wypełnionego formularza Kandydat powinien zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie dla przedstawicieli pracowników w instytucjach dialogu społecznego kluczem wzmocnienia potencjału kluczowych partnerów społecznych w Polsce”.

projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO WER na lata 2014-2020

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU	
Imię (Imiona):	
Nazwisko:	
Płeć	Kobieta: <input type="checkbox"/> Mężczyzna: <input type="checkbox"/>
Data urodzenia i miejsce urodzenia:	
PESEL:	— — — — — — — — — —
Telefon kontaktowy (Stacjonarny / Komórkowy):	
Adres e-mail	
Adres zameldowania:	
Ulica:	
Nr domu lub nr lokalu:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:1	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Obszar zameldowania:	<input type="checkbox"/> miejski ² <input type="checkbox"/> wiejski (zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego. ³)
Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):	<input type="checkbox"/> DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Ulica:	
Nr domu lub nr lokalu:	
Miejscowość:	

¹ Jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość

² Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

³ Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko – wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko – wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO WER na lata 2014-2020

Kod pocztowy:	
Gmina:	
Powiat:	
Województwo:	
Obszar zameldowania:	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski (zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego.)
Adres korespondencyjny:	<input type="checkbox"/> adres zameldowania <input type="checkbox"/> adres zamieszkania
2. SPEŁNIENIE KRYTERIÓW FORMALNYCH	
2.1 PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ	
<p>Oświadczam, że reprezentuję OPZZ (bezpośrednio lub poprzez organizację członkowską OPZZ) w co najmniej jednej z wymienionych instytucji dialogu społecznego. Proszę zaznaczyć</p> <p>UWAGA: Można zaznaczyć więcej niż jedną instytucję</p>	<input type="checkbox"/> Rada Dialogu Społecznego i /lub jej zespoły problemowe (podzespoły, grupy robocze) (poziom krajowy); <input type="checkbox"/> Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego (poziom regionalny), jeśli tak to w jakim województwie?..... <input type="checkbox"/> Trójstronny Zespół Branżowy (poziom krajowy), jeśli tak, to jaki? <input type="checkbox"/> Rada Rynku Pracy (poziom krajowy); <input type="checkbox"/> Wojewódzka Rada Rynku Pracy (poziom regionalny), jeśli tak, to w jakim województwie?..... <input type="checkbox"/> Powiatowa Rada Rynku Pracy (poziom powiatowy), jeśli tak, to w jakim powiecie?..... <input type="checkbox"/> sektorowa rada ds. kompetencji (poziom krajowy), jeśli tak, to w jaka?..... <input type="checkbox"/> komitet monitorujący, jeśli tak to jaki? <input type="checkbox"/> Inna instytucja dialogu społecznego w Ministerstwach i Urzędach Centralnych, taka jak grupa robocza, zespół, komitet, rada, forum, komisja, platforma. Jeśli tak, to jaka?
<p>Dla osób, które nie są członkami instytucji wymienionych powyżej, ale są przygotowywane do pracy w nich. Oświadczam, że jestem osobą przygotowywaną do reprezentowania OPZZ (bezpośrednio lub poprzez organizację członkowską OPZZ) w instytucji dialogu społecznego w przyszłości</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>Oświadczam, że jestem członkinią/członkiem związku zawodowego (napisz jakiego).</p>	<input type="checkbox"/> tak, nazwa i adres organizacji

projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO WER na lata 2014-2020

3. KRYTERIA DOTYCZĄCE PRZYZNANIA DODATKOWYCH PUNKTÓW	
osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
osoba, które w ciągu ostatnich 3 lat nie uczestniczyła w podobnym szkoleniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4. INFORMACJE DODATKOWE	
Posiadane wykształcenie, ukończone kursy zawodowe i szkolenia.	
5. PREFEROWANE MIEJSCA ODBYWANIA SZKOLEŃ STACJONARNYCH	
Prosimy o zaznaczenie miejsca (województwa) uczestnictwa w szkoleniach stacjonarnych zgodnie z miejscem zamieszkania lub preferowanego (prosimy o zaznaczenie tylko jednego!).	<input type="checkbox"/> mazowieckie <input type="checkbox"/> śląskie <input type="checkbox"/> wielkopolskie inne, jakie?.....

OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do projektu są zgodne z prawdą. Akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie dla przedstawicieli pracowników w instytucjach dialogu społecznego kluczem wzmocnienia potencjału kluczowych partnerów społecznych w Polsce”, POWR.02.20.00-00-0005/18, współfinansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-202, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki