



WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU

Pieczętka Realizatora projektu	Nr Kandydata	
	Data wpływu	
	Podpis przyjmującego	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt	Krok w przyszłość
Nr umowy	ABS/000002/09/D
Projekt realizowany ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu „ABSOLWENT”	

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię (imiona) i nazwisko					
Nr PESEL ¹	- - - - -				
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna				
ADRES ZAMIESZKANIA (Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Obszar	☐ miejski ☐ wiejski		
Kod pocztowy		Poczta			
Gmina		Powiat			
Województwo					

DANE KONTAKTOWE

telefon komórkowy i/lub stacjonarny	
e-mail	

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

☐ lekki	☐ umiarkowany	☐ znaczny
--------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

EDUKACJA

☐ student ostatniego lub przedostatniego semestru studiów	☐ absolwent: miesiąc i rok ukończenia studiów	☐ uzyskane absolutorium: miesiąc i rok uzyskania
Nazwa i adres uczelni		
Kierunek studiów, specjalizacja, stopień		

¹ W przypadku osób nieposiadających numeru PESEL – proszę podać datę urodzenia, nazwę, serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość;

Przebieg edukacji			
STATUS NA RYNKU PRACY *zaznaczyć jedną właściwą odpowiedź			
Oświadczam, że jestem:			
☐	Osobą bezrobotną	☐	Osobą nieaktywną zawodowo
☐	Osobą poszukującą pracy	☐	Osobą pracującą
INFORMACJE DODATKOWE			
Uczestnictwo w innych projektach z zakresu aktywizacji zawodowej		☐ TAK ☐ NIE	
		Tytuł projektu/realizator:	
		Źródło finansowania:	
ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE			
☐ Facebook ☐ prasa ☐ plakat ☐ strona www CRAS ☐ inne			

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.) przez Stowarzyszenie CRAS - Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej z siedzibą: ul. M. Czarnoty 26/6, 35-211 Rzeszów do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu „Krok w przyszłość”. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania.

..... Miejscowość i data	 Czytelny podpis Kandydata
-----------------------------	------------------------------------

Do FORMULARZA REKRUTACYJNEGO należy obligatoryjnie załączyć:

1. Kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub dokument równoważny, ważne przez okres min. 9 miesięcy trwania udziału Uczestnika w projekcie, liczone od momentu podpisania dokumentów rekrutacyjnych.
2. Kserokopię dyplomu, świadectwa lub innego dokumentu potwierdzającego tytuł zawodowy lub naukowy, uzyskany nie wcześniej niż 60 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu. W przypadku studentów ostatniego roku studiów należy dołączyć dokument potwierdzający naukę wydany przez Uczelnię – np. zaświadczenie.
3. Załączniki nr 2, 3, 4.

ZAŁĄCZNIKI			
	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub dokument równoważny (jeśli dotyczy).		1. Dyplom, świadectwo lub inny dokument potwierdzający tytuł zawodowy lub naukowy. 2. Dokument (zaświadczenie) wydany przez Uczelnię (dotyczy studentów ostatniego roku studiów).
	Załącznik nr 2 - oświadczenie dotyczące uczestnictwa w projekcie.		Załącznik nr 3 - deklaracja uczestnictwa w projekcie.
	Załącznik nr 4 - oświadczenie uczestnika projektu – dane osobowe.		

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Krok w przyszłość” umowa nr ABS/000002/09/D

Oświadczam, że na dzień składania dokumentów rekrutacyjnych nie jestem uczestnikiem innych/innego równocześnie realizowanego projektu, dofinansowanego ze środków PFRON, jak również realizowanego za pośrednictwem samorządu województwa lub samorządu powiatowego, którego cele realizacji zakładają osiągnięcie takich samych rezultatów jak cele projektu **„Krok w przyszłość”** (tj. umożliwienie wejścia na rynek pracy osób niepełnosprawnych posiadających wykształcenie wyższe lub realizujących ostatni rok nauki w szkole wyższej). Pod pojęciem „równoczesnej realizacji projektów”, uważa się sytuację, w której terminy realizacji poszczególnych projektów pokrywają się w zakresie co najmniej jednego dnia kalendarzowego.

Oświadczam, że na dzień składania dokumentacji rekrutacyjnej nie planuję przystąpić do innego projektu dofinansowanego ze środków publicznych, którego cele realizacji zakładają osiągnięcie takich samych rezultatów jak cele projektu **„Krok w przyszłość”** (tj. jak wyżej).

Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego poinformowania o wszelkich zmianach w tym zakresie w ciągu 2 dni kalendarzowych od zaistnienia zmiany.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Załącznik nr 3

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Krok w przyszłość” umowa nr ABS/000002/09/D

Projekt **„Krok w przyszłość”** (zwany dalej Projektem) jest realizowany przez Stowarzyszenie „CRAS” – Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej na podstawie umowy nr ABS/000002/09/D o dofinansowanie projektu w ramach pilotażowego programu „Absolwent”.

Biuro Projektu: ul. Plac Śreniawitów 9/1, 35-032 Rzeszów.

Ja, niżej podpisana/y, deklaruję udział w projekcie **„Krok w przyszłość”** współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Krok w przyszłość”* oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, określone w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
3. Zostałam/em poinformowany, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
4. Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU – DANE OSOBOWE

„Krok w przyszłość” umowa nr ABS/000002/09/D

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie „CRAS” – Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej z siedzibą przy ul. Marka Czarnoty 26/6, 35-211 Rzeszów, wpisane do rejestru KRS pod nr 0000264928, NIP: 8133477478, REGON: 180170225;
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie dla celów związanych z udziałem Pani/Pana w wyżej wymienionym projekcie;
- podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w ww. projekcie;
- informacje uzyskane w związku z realizacją projektu nie będą wykorzystywane ani ujawniane do celów innych niż realizacja ww. projektu;
- projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i Pani/Pana dane mogą być udostępnione temu Funduszowi do celów monitoringu i kontroli prawidłowości realizacji projektu oraz w celach sprawozdawczych i ewaluacyjnych;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Skorzystanie z uprawnień przysługujących w stosunku do Administratora może zostać wykonane poprzez złożenie odpowiedniego oświadczenia bezpośrednio lub na adres Administratora. Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych na zasadach określonych w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) dla celów związanych z udzieleniem wsparcia prowadzonego przez Stowarzyszenie „CRAS” – Centrum Rozwoju Aktywności Społecznej w ramach projektu ***„Krok w przyszłość”*** współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz, że cofnięcie zgody nie działa wstecz tj. przetwarzanie moich danych było legalne do chwili wycofania przeze mnie zgody.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis