



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji.

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt Nr POPC.03.01.00-00-0095/18

pt. „Akademia kompetencji cyfrowych dla mieszkańców województw:
pomorskiego, warmińsko-mazurskiego, podlaskiego”

Umowa nr: 93/095/2019

Tytuł projektu: „Akademia kompetencji cyfrowych dla mieszkańców województw:
pomorskiego, warmińsko-mazurskiego, podlaskiego”

Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Cyfrowa na lata 2014-2020

DATA I GODZINA PRZYJĘCIA:											
Data:				r.	Godzina:			:			
	DD	MM	RRRR								
DANE PODSTAWOWE:											
Imię (Imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Wiek (w latach)*											
*Wiek w momencie przystąpienia do projektu											
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna					
DANE KONTAKTOWE:											
Województwo											
Powiat											
Gmina											
Miejscowość						Kod pocztowy					
Ulica						Numer domu/lokalu					



Numer telefonu		
E-mail		
KRYTERIA OBLIGATORYJNE – I ETAP		
1) Mieszkam na terenie Gminy Świątki.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Mam ukończone 25 lat.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
KRYTERIA PUNKTOWE – II ETAP		
1) Posiadam wykształcenie:		
- wyższe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
- średnie lub zawodowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
- podstawowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
- niższe niż podstawowe	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Jestem osobą niepełnosprawną.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
ZAŁĄCZNIKI:		
Do niniejszego formularza załączam:		
1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Oświadczenie potwierdzające wiek wraz z numerem PESEL.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Oświadczenie / zaświadczenie potwierdzające wykształcenie.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Zaświadczenie / oświadczenie lub orzeczenie o niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu pt. „Akademia kompetencji cyfrowych dla mieszkańców województw: pomorskiego, warmińsko-mazurskiego, podlaskiego”. Zgodnie z wymogami zawartymi w ww. Regulaminie spełniam warunki uczestnictwa w projekcie.
2. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że dane podane w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)

UWAGA!

Złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do uczestnictwa w projekcie. Poprawnie wypełniony i złożony formularz zostanie poddany ocenie Zespołu Rekrutacyjnego, który biorąc pod uwagę kryteria rekrutacji, zdecyduje o zakwalifikowaniu do projektu.



Wyrażenie poniższej zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwia udział w rekrutacji do projektu.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celu rekrutacji do projektu oraz uczestnictwa w projekcie pt. „Akademia kompetencji cyfrowych dla mieszkańców województw: pomorskiego, warmińsko-mazurskiego, podlaskiego”.

.....
(Data i czytelny podpis)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych ww. celach jest Gmina Świątki, Świątki 87, 11-008 Świątki, NIP: 739-346-75-07, Regon: 8510743203.

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- żądania dostępu do danych osobowych;
- sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu;
- cofnięcia zgody w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Zapoznałem/-am się z treścią powyższego.

.....
(Data i czytelny podpis)

Wypełniony formularz z kompletem załączników należy złożyć w siedzibie Urzędu Gminy w Świątkach, Świątki 87, 11-008 Świątki, bezpośrednio u pracowników.



WYPEŁNIA ZESPÓŁ REKRUTACYJNY

DANE PODSTAWOWE:											
Imię (Imiona)											
Nazwisko											
PESEL											
Wiek (w latach)*											
Dane uczestnika podane w formularzu są zgodne z dowodem osobistym i orzeczeniem o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).	<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE – należy skorygować dane w formularzu						
KRYTERIA OBLIGATORYJNE – I ETAP											
1. Zamieszkanie na terenie Gminy Świątki. <i>Oświadczenie o miejscu zamieszkania wraz z adresem</i>	<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE						
2. Wiek – ukończone 25 lat. <i>Oświadczenie potwierdzające wiek wraz z numerem PESEL</i>	<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE						
Czy wszystkie kryteria obligatoryjne są spełnione?	<input type="checkbox"/> TAK – przejść dalej				<input type="checkbox"/> NIE – odrzucić wniosek						
KRYTERIA PUNKTOWE – II ETAP											
1) Wykształcenie – od 1 do 4 punktów: - wyższe – 1 pkt; - średnie lub zawodowe – 2 pkt; - podstawowe – 3 pkt; - niższe niż podstawowe – 4 pkt. <i>Oświadczenie / zaświadczenie potwierdzające wykształcenie</i>	Liczba punktów:										
2) Niepełnosprawność – 1 punkt. <i>Zaświadczenie / oświadczenie lub orzeczenie o niepełnosprawności</i>	Liczba punktów:										
				Suma punktów:							



Czy załączono wszystkie dokumenty, wymagane w kryteriach obligatoryjnych?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – należy uzupełnić dokumenty.
Czy załączono wszystkie dokumenty, wymagane w kryteriach punktowych?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – należy uzupełnić dokumenty; w przypadku nieuzupełnienia dokumentów, należy za dane kryterium przyznać 0 (zero) punktów.

WYNIK REKRUTACJI

Niniejszym stwierdzamy, że w wyniku przeprowadzonej rekrutacji osoba została:

- zakwalifikowana do projektu;
- wpisana na listę rezerwową;
- odrzucona na etapie rekrutacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis członka Zespołu Rekrutacyjnego

.....
Podpis członka Zespołu Rekrutacyjnego