Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacja

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

„UTWORZENIE I WSPARCIE FUNKCJONOWANIA BRANŻOWEGO CENTRUM UMIEJĘTNOŚCI DLA BRANŻY BUDOWLANEJ W DZIEDZINIE PRACE WYKOŃCZENIOWE (BCU-PW)”PRZEDMIOTOWE PRZEDSIĘWZIĘCIE REALIZOWANE JEST   
W RAMACH KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY I ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI „ODPORNOŚĆ I KONKURENCYJNOŚĆ GOSPODARKI”, JAKO INWESTYCJA A3.1.1 „WSPARCIE ROZWOJU NOWOCZESNEGO KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO, SZKOLNICTWA WYŻSZEGO ORAZ UCZENIA SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE”, W RAMACH KONKURSU PN. „UTWORZENIE   
I WSPARCIE FUNKCJONOWANIA 120 BRANŻOWYCH CENTRÓW UMIEJĘTNOŚCI (BCU), REALIZUJĄCYCH KONCEPCJĘ CENTRÓW DOSKONAŁOŚCI ZAWODOWEJ (COVES)” FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO INSTRUMENTU NA RZECZ ODBUDOWY I ZWIĘKSZANIA ODPORNOŚCI W RAMACH KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY  
 I ZWIĘKSZENIA ODPORNOŚCI”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I -DANE KANDYDATA/KI** | | |
| 1. IMIĘ/ IMIONA | | |
| 2. NAZWISKO | | |
| 3. PŁEĆ KOBIETA MĘŻCZYZNA | | |
| 4. PESEL | | |
| 5. WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | | |
| 6. WYKSZTAŁCENIE  BRAK *(brak formalnego wykształcenia)*  PODSTAWOWE *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)*  GIMNAZJALNE *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)*  PONADGIMNAZJALNE, W TYM:  - ZASADNICZE ZAWODOWE *(kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej)* lub  - ŚREDNIE *(kształcenie ukończone na poziomie technikum i liceum)*  POLICEALNE *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej,   które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)*  WYŻSZE *(pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)* | | |
| 7. OBSZAR ZAMIESZKANIA OBSZAR MIEJSKI OBSZAR WIEJSKI  *Obszar miejski- obszar położony w granicach administracji miast.*  *Obszar wiejski- obszar położony poza granicami administracyjnymi miast- obszar 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.)* | | |
| **CZĘŚĆ II DANE KONTAKTOWE** | | |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA *(w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)[[1]](#footnote-1)*** | | |
| WOJEWÓDZTWO | POWIAT | MIEJSCOWOŚĆ |
| ULICA | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD POCZTOWY | MIEJSCOWOŚĆ | |
| **KONTAKT TELEFONICZNY I E-MAILOWY** | | |
| TELEFON KONTAKTOWY | ADRES E-MAIL | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ III STATUS NA RYNKU PRACY *(Prosimy o zaznaczenie odpowiedniej odpowiedzi)*** | | | |
| **PRACUJĄCY/A** | | | ***TAK/ NIE*** |
| **BEZROBOTNY/A**  *Niezarejestrowany/a w ewidencji Urzędów Pracy* | | | ***TAK/ NIE*** |
| **BEZROBOTNY/A** *Zarejestrowany/a w ewidencji Urzędów Pracy* | | | ***TAK/ NIE*** |
| **W TYM OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA**  *- młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy); - dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad  12 miesięcy (>12 miesięcy).*  *-osoby bezrobotne pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu  i przygotowania zawodowego dorosłych.*  -*Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).* | | | ***TAK/ NIE*** |
| **OSOBA BIERNA ZAWODOWO**  *Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne):*  *- Studenci studiów stacjonarnych*, *chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;*  *- Studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne;*  *- Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne;*  *- emeryci i renciści.* | | | ***TAK/ NIE*** |
| **OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA** *Zgodnie z orzeczeniem lekarskim* | | | ***TAK/ NIE*** |
| **OSOBA POSIADAJĄCA DZIECKO NIEPEŁNOSPRAWNE** | | | ***TAK/ NIE*** |
| **OSOBA POSIADAJĄCA INNĄ OSOBĘ BLISKĄ, NAD KTÓRĄ SPRAWUJE OPIEKĘ  Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ** | | | ***TAK/ NIE*** |
| **SAMOTNE WYCHOWYWANIE DZIECKA PRZEZ KANDYDATA** | | | ***TAK/ NIE*** |
| **CZĘŚĆ III (A) STATUS NA RYNKU PRACY OSOBY ZATRUDNIONEJ  *(Prosimy o zaznaczenie odpowiedniej odpowiedzi)*** | | | |
| **ZATRUDNIONY/A** | ***TAK/ NIE*** | | |
| **NAZWA I MIEJSCE ZATRUDNIENIA** *(NAZWA INSTYTUCJI I ADRES)* | ***…………………………………..…………………………………………………………………………………………………*** | | |
| **WYKONYWANY ZAWÓD** *(NP. ROLNIK, NAUCZYCIEL, INNY)* | ***………………………………………………………………………………………………………………………………………*** | | |
| **STATUS ZATRUDNIENIA** | | | |
| **ZATRUDNIONY W MIKROPRZEDSIĘBIORSTWIE** *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające* ***od 2 do 9*** *pracowników.* | | | |
| **ZATRUDNIONY W MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWIE**  *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające* ***od 10 do 49*** *pracowników.* | | | |
| **ZATRUDNIONY W ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE**  *Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające* ***od 50 do 249*** *pracowników* | | | |
| **ZATRUDNIONY W DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE** *Duże przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudniające* ***powyżej 249*** *pracowników* | | | |
| **ZATRUDNIONY W ADMINISTRACJI RZĄDOWEJ** | | | |
| **ZATRUDNIONY W ADMINISTRACJI SAMORZĄDOWEJ** | | | |
| **SAMOZATRUDNIONY** | | | |
| **ZATRUDNIONY W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ**  *Zatrudniony w organizacji* ***pozarządowej:*** *oznacza osobę zatrudnioną w organizacji pozarządowej w rozumieniu ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z dnia 29 maja 2003 r. z poz. zm.) z uwzględnieniem wolontariuszy działających na rzecz tych instytucji na podstawie podpisanej umowy* | | | |
| **INNE** | | | |
| **III (B) INNE DANE MONITORUJĄCE *( PROSIMY ZAZNACZYĆ WSZYSTKIE, KTÓRE DOTYCZĄ)*** | | | |
| **PRZYNALEŻY DO GRUPY OSÓB POCHODZĄCYCH Z KRAJÓW TRZECICH** | | **TAK NIE** | |
| **JESTEM MIGRANTEM, LUB OSOBĄ OBCEGO POCHODZENIA, LUB PRZYNALEŻĘ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ**  *Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: arabska, łemkowska, romska ,tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.* | | **TAK NIE**  **ODMOWA PODANIA DANYCH** | |
| **JESTEM OSOBĄ BEZDOMNĄ LUB JESTEM DOTKNIĘTA/-Y WYKLUCZENIEM  Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ**  *Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie* | | **TAK NIE** | |
| **JESTEM OSOBĄ W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)**  *Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.* | | **TAK NIE**  **ODMOWA PODANIA DANYCH** | |
| **CZĘŚĆ IV WYBÓR SZKOLENIA** | | | |
| **SZKOLENIA DLA (UCZNIÓW I STUDENTÓW W WIEKU 14-24 LATA):** *Wymiar każdego szkolenia: 30 godzin (8 godzin części teoretycznej, 20 godzin części praktycznej, 2 godziny z wykorzystaniem techniki VR)*  -Wykonywanie termoizolacji przegród poziomych i pionowych;  -Układanie okładzin ściennych z materiałów ceramicznych;  -Wykonywanie tarasów i balkonów na podłożu betonowym;  -Wykonywanie podkładów betonowych i anhydrytowych oraz posadzek z materiałów ceramicznych.  **SZKOLENIA DLA OSÓB NIEBĘDĄCYCH NAUCZYCIELAMI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO:**  *Wymiar każdego szkolenia: 30 godzin (8 godzin części teoretycznej, 20 godzin części praktycznej,  2 godziny z wykorzystaniem techniki VR)*  - Montowanie systemów suchej zabudowy**:** wykonywanie ścian działowych;  - Malowanie nietypowymi i kreatywnymi technikami oraz tapetowanie ścian z zastosowaniem tapet  flizelinowych;  - Stosowanie metod układania powierzchni glazurniczych w pomieszczeniach mokrych;  - Wykonywanie napraw tarasów i balkonów;  - Wykonywanie tynków ozdobnych (dekoracyjnych).  **SZKOLENIA DLA NAUCZYCIELAMI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO:** *Wymiar każdego szkolenia: 40 godzin (8 godzin części teoretycznej, 30 godzin części praktycznej,  2 godziny z wykorzystaniem VR)*  - Dobieranie i nakładanie tynków strukturalnych;  - Wykonywanie odbiorówprac wykończeniowych.  **KURS DLA OSÓB DOROSŁYCH (Z WYŁĄCZENIEM NAUCZYCIELI KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO):** *Wymiar kursu: 120 godzin (34 godziny części teoretycznej, 80 godzin części praktycznej,  6 godzin z wykorzystaniem VR)*  - Układanie okładzin wielkoformatowych. | | | |
| Dodatkowe (pomocne) informacje  .…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Dostosowanie pomieszczeń do łatwego poruszania się: **TAK/ NIE** …………………………………………………………………………………………………..  Schodołaz: **TAK/ NIE**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Zastosowanie większej czcionki w materiałach szkoleniowych: **TAK/ NIE**  Specjalne potrzeby żywieniowe **TAK/ NIE** | | | |

|  |
| --- |
| **CZEŚĆ V UZASADNIENIE UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| .………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **OŚWIADCZENIE** |
| *- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć́ udziału w przedsięwzięciu „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania branżowego centrum umiejętności dla branży budowlanej w dziedzinie prace wykończeniowe (BCU-PW), realizowane w ramach Krajowego Planu Odbudowy I Zwiększania Odporności „Odporność I Konkurencyjność Gospodarki”, jako Inwestycja A3.1.1 „Wsparcie Rozwoju Nowoczesnego Kształcenia Zawodowego, Szkolnictwa Wyższego oraz Uczenia się przez całe życie”, w Ramach Konkursu Pn. „Utworzenie I Wsparcie Funkcjonowania 120 Branżowych Centrów Umiejętności (BCU), realizujących koncepcję Centrów Doskonałości Zawodowej (CoVes)” finansowanego Ze Środków Europejskiego Instrumentu Na Rzecz Odbudowy I Zwiększania Odporności w Ramach Krajowego Planu Odbudowy I Zwiększenia Odporności”;*  *- deklaruję uczestnictwo w całym wsparciu zaplanowanym w ramach ww. przedsięwzięcia, równocześnie zobowiązuję się̨ do podpisania Umowy uczestnictwa w szkoleniu/kursie w ramach przedsięwzięcia;*  *- W przypadku rezygnacji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora składając stosowne oświadczenie;*  *- Wyrażam chęć zdobycia, uzupełnienia lub podwyższenia kwalifikacji zawodowych w ramach szkolenia proponowanego  w ramach projektu;*  *- Oświadczam, że* zapoznałem(a)m się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki; - *Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany w ramach Krajowego Planu Odbudowy I Zwiększenia Odporności;*  - *Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;*  *- Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie;*  - *Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia;*  - *Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem  do udziału w szkoleniu, kursie;*  *- Deklaruję udział w egzaminie po zakończeniu szkolenia;*  *- Wyrażam zgodę̨ na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Organizatora Przedsięwzięcia zgodnie z przepisami 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*  *- Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń́ niezgodnych z prawdą oraz świadomy/a tej odpowiedzialności oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;*  *- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Jednostki Wspierającej.* |

……………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………

Miejscowość, data Podpis kandydata

1. *Rozdział II art. 25 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu* [↑](#footnote-ref-1)