



## FORMULARZ REKRUTACYJNY

DANE PROJEKTU			
Tytuł projektu:	Dostępna Przyszłość – Staże dla Absolwentów z Niepełnosprawnościami		
Program:	ABSOLWENT II		
Okres realizacji projektu:	od 2025-08-01 do 2026-09-30		
Obszar realizacji projektu:	Województwo łódzkie		
Nazwa i adres placówki realizującej projekt:	Fundacja Rozwoju i Aktywizacji ARKA Al. Armii Krajowej 22A, 97-300 Piotrków Trybunalski		
DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA			
Imię i nazwisko:			
Data urodzenia:			
Płeć:	Kobieta: <input type="checkbox"/>		Mężczyzna: <input type="checkbox"/>
Numer PESEL:			
Wiek:			
DANE TELEADRESOWE KANDYDATA			
<b>Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25<sup>1</sup> K.C.</b>			
<b>Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem pod, którym przebywam:</b>			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		nr domu / nr lokalu:	

<b>Adres do korespondencji (jeżeli inny, niż powyżej):</b>			
Województwo:			
Powiat:			
Gmina:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica		nr domu / nr lokalu:	
<b>DANE KONTAKTOWE</b>			
Numer telefonu:			
Adres e-mail:			
<b>WYKSZTAŁCENIE (należy przedstawić dyplom/zaświadczenie z uczelni) Oświadczam, że jestem (zaznaczyć właściwe):</b>			
<input type="checkbox"/> Absolwent szkoły wyższej	<input type="checkbox"/> Student realizujący ostatni rok nauki w szkole wyższej		
<b>Wyjaśnienie:</b> Absolwent szkoły wyższej – należy przez to rozumieć osobę, która ukończyła szkołę wyższą lub uczelnię zagraniczną (lub uzyskała absolutorium), posiada dyplom, świadectwo ich ukończenia lub inny dokument potwierdzający posiadanie tytułu zawodowego lub stopnia naukowego, wydany nie wcześniej niż 60 miesięcy przed dniem przystąpienia do programu			
<b>SPEŁNIENIE WYMAGAŃ DOTYCZĄCYCH GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU Oświadczam, że jestem (zaznaczyć właściwe):</b>			
<input type="checkbox"/> Bezrobotny/a w tym: <b>(należy dostarczyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy / z ZUS)</b>	<input type="checkbox"/> zarejestrowany/a w ewidencji urzędów pracy,		
	<input type="checkbox"/> niezarejestrowany/a w ewidencji urzędów pracy,		
<b>Wyjaśnienie:</b> <b>Osoba bezrobotna</b> – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną.			
<input type="checkbox"/> Bierny/a zawodowo w tym: <b>(należy dostarczyć zaświadczenie z ZUS/z uczelni)</b>	<input type="checkbox"/> nieuczestniczący/a w kształceniu lub w szkoleniu		
	<input type="checkbox"/> uczestniczący/a w kształceniu do dnia.....	<input type="checkbox"/> w trybie dziennym <input type="checkbox"/> w trybie zaocznym	

<b>Wyjaśnienie:</b>		
<p><b>Osoba bierna zawodowo</b> - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotną). Osoba będąca 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) jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna.</p>		
<b>STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:</b>		
<input type="checkbox"/> znaczny	<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> lekki
<b>Wyjaśnienie:</b>		
<p><b>Osoby z niepełnosprawnościami</b> – osoby niepełnosprawne w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych</p>		
<b>DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE:</b>		
<input type="checkbox"/> posiadam doświadczenie zawodowe	<input type="checkbox"/> nie posiadam doświadczenia zawodowego	
<b>OŚWIADCZENIA:</b>		
Oświadczam, że podane przeze mnie dane w Formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu Projektu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że nie korzystam z tych samych form wsparcia w ramach kilku równocześnie realizowanych projektów.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i innych danych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną RODO dla uczestnika indywidualnego projektu (art. 14 RODO), dostępną w biurze projektu oraz na stronie internetowej Realizatora projektu.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Składając formularz rekrutacyjny deklaruję chęć uczestnictwa w Projekcie „Dostępna Przyszłość – Staże dla Absolwentów z Niepełnosprawnościami”.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Załączniki:</b>		
<input type="checkbox"/> Zaświadczenie z PUP/ZUS <input type="checkbox"/> Orzeczenie o niepełnosprawności		

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis kandydata)