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: 94/095/2019**

**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 | | * Kobieta | | | | | | | | | | * 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 Kurzętnik. | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | NIE | | | |
| 2) Mam ukończone 25 lat. | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | NIE | | | |
| **KRYTERIA PUNKTOWE – II ETAP** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) Posiadam wykształcenie: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - wyższe | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | NIE | | | |
| - średnie lub zawodowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | NIE | | | |
| - podstawowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | NIE | | | |
| - niższe niż podstawowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | NIE | | | |
| 2) Jestem osobą niepełnosprawną. | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | NIE | | | |
| **ZAŁĄCZNIKI:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Do niniejszego formularza załączam: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania. | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | NIE | | |
| 1. Oświadczenie potwierdzające wiek wraz z numerem PESEL. | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | NIE | | |
| 1. Oświadczenie/zaświadczenie potwierdzające wykształcenie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | NIE | | |
| 1. Zaświadczenie / oświadczenie lub orzeczenie  o niepełnosprawności. | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | | | 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 Kurzętnik, ul. Grunwaldzka 39, 13-306 Olsztyn, NIP: 877-147-55-50, Regon: 871118916.

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 Kurzętniku, ul. Grunwaldzka 39, 13-306 Kurzętnik, 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). | | | | | TAK | | | | | NIE  – należy skorygować dane w formularzu | | | |
| **KRYTERIA OBLIGATORYJNE – I ETAP** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Zamieszkanie na terenie Gminy Kurzętnik.   ***Oświadczenie o miejscu zamieszkania  wraz z adresem*** | | | | | TAK | | | | | NIE | | | |
| 1. Wiek – ukończone 25 lat.   ***Oświadczenie potwierdzające wiek wraz  z numerem PESEL*** | | | | | TAK | | | | | NIE | | | |
| Czy wszystkie kryteria obligatoryjne są spełnione? | | | | | TAK  – przejść dalej | | | | | 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.  ***Oświadczenie/zaświadczenie potwierdzające wykształcenie.*** | | | | | Liczba punktów: | | | | |  | | | |
| 2) Niepełnosprawność – **1 punkt.**  ***Zaświadczenie / oświadczenie lub orzeczenie  o niepełnosprawności*** | | | | | Liczba punktów: | | | | |  | | | |
| **Suma punktów:** | | | | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy załączono wszystkie dokumenty, wymagane w kryteriach obligatoryjnych? | TAK | NIE – należy uzupełnić dokumenty. |
| Czy załączono wszystkie dokumenty, wymagane w kryteriach punktowych? | TAK | 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