

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

Numer telefonu		
E-mail		
<b>KRYTERIA OBLIGATORYJNE – I ETAP</b>		
1) Mieszkam na terenie Gminy Kurzętnik.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2) Mam ukończone 25 lat.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>KRYTERIA PUNKTOWE – II ETAP</b>		
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
<b>ZAŁĄCZNIKI:</b>		
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 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).							<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE – należy skorygować dane w formularzu		
KRYTERIA OBLIGATORYJNE – I ETAP											
1. Zamieszkanie na terenie Gminy Kurzętnik. <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 – <b>od 1 do 4 punktów:</b> - 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 – <b>1 punkt.</b> <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