



Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

*„Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej”*

**Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej”**

<b>Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)</b>	<i>Projekt w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom</i>
<b>Tytuł projektu</b>	<i>„Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej”</i>
<b>Oś Priorytetowa</b>	<i>II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji</i>
<b>Działanie</b>	<i>2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.</i>
<b>Nr projektu</b>	
<b>Okres realizacji</b>	

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Data i miejsce przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

### UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
- Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w Biurach Projektu, mailowo lub faxem oraz pocztą tradycyjną:

Lider projektu: Wyższa Szkoła Pedagogiczna w Warszawie prowadzi biuro projektu przy ul. Drawskiej 27 w Warszawie



Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

Tel. 22 823-66-23 wew.151 Tel. 22 823-66-23 wew.151  
akademia.rodziny@wspkorczak.eu

Grupa OSB s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek (Partner 1) prowadzi biuro projektu w Grupa OSB s.c. Bożena Ziomek i Adam Ziomek, al. Aleja Warszawska 105/4h, 10-701 Olsztyn

Towarzystwo Nasz Dom (Partner 2) prowadzi biuro projektu w Warszawie, al. Aleja Zjednoczenia 34, 01-830 Warszawa

- d. Realizator projektu zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

### INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU												
Ja niżej podpisana/podpisany zgłaszam chęć udziału w szkoleniu												
(wpisać nazwę)												
<b>CZYTELNE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL FORMULARZA REKRUTACYJNEGO JEST OBOWIĄZKOWE</b>												
IMIĘ/IMIONA												
NAZWISKO												
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>											
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO												
E-MAIL												
TELEFON STACJONARNY												
TELEFON KOMÓRKOWY												
WYKSZTAŁCENIE - proszę wpisać posiadane wykształcenie		Rok ukończenia:										
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>												



Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo			
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

### DANE PRACODAWCY UCZESTNIKA SZKOLENIA

Pieczęć nagłówkowa Pracodawcy:	
STANOWISKO PRACY UCZESTNIKA	
PEŁNA NAZWA PRACODAWCY	
ADRES PRACODAWCY	
E-MAIL PRACODAWCY DO KONTAKTU	
NIP	
REGON	
TELEFON STACJONARNY	

.....  
Data i podpis osoby kierującej

Deklaruję zapotrzebowanie na nocleg<sup>1</sup>

tak

nie

<sup>1</sup> Lider i Partnerzy zapewni zakwaterowanie dla uczestników oraz pokrycie jego kosztów w uzasadnionych przypadkach tj. wówczas kiedy Uczestnik szkolenia dojeżdża na szkolenie za pomocą środków komunikacji publicznej (autobus, pociąg, lokalni przewoźnicy) oraz (ze względu na odległość, czas dojazdu i/lub rozkład jazdy właściwego środka lokomocji) nie ma możliwości dojazdu na szkolenie w ciągu trzech godzin przed godziną rozpoczęcia zajęć, lub powrotu do miejsca zamieszkania w ciągu trzech godzin po zakończeniu zajęć. Konieczność skorzystania z noclegu powinna być starannie udokumentowana (np. bilet, rozkład jazdy przewoźników pokazujący, że faktycznie dojazd w określonym czasie nie był możliwy).



Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

## Załącznik nr 2 do Regulaminu

### OŚWIADCZENIA

**Świadomy/-a** odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

1. **Oświadczam**, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” oraz akceptuję ich zapisy.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

2. **Oświadczam**, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania: 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

3. **Oświadczam**, że wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. „O ochronie danych osobowych” Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec MRPiPS. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.

4. **Oświadczam**, iż przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w formularzu rekrutacyjnym, przez MRPiPS lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r. poz. 1182 z późn. zm.), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

5. **Oświadczam**, iż zostałam poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Wyższą Szkołę Pedagogiczną im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupę OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwo Nasz Dom.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki



Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

**Załącznik nr 3 do Regulaminu**

**KRYTERIA REKRUTACJI wraz z punktami premiującymi**

Przesłanie formularza rekrutacyjnego w ustalonym terminie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy osoba jest zatrudniona w makroregionie centralnym (woj. mazowieckie, łódzkie, kujawsko-pomorskie)?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Czy osoba zatrudniona w organizacji wskazanej w projekcie?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

.....  
*Data i czytelny podpis osoby rekrutującej*



Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

**Załącznik nr 4 do Regulaminu**

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Deklaruję udział w projekcie pt. „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej”. Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y, iż dane są gromadzone, przechowywane i przekazywane zgodnie z „Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.

Kraj	Rodzaj uczestnika	
Imię	Nazwisko	PESEL
		<input type="text"/>
Brak PESEL	TAK/NIE	
Płeć	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie
<b>DANE KONTAKTOWE</b>		
Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Lokalu	Kod pocztowy
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres email
<b>SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPRACIA</b>		
Data rozpoczęcia udziału w projekcie		Data zakończenia udziału w projekcie
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		W tym:



Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

Wykonywany zawód	Zatrudniony w:
Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	TAK/NIE
Rodzaj przyznanego wsparcia	W tym
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	Data zakończenia udziału we wsparciu
<b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
Osoba z niepełnosprawnościami	
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika/czki



Projekt „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej” realizowany w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

Załącznik nr 5 do Regulaminu

### FORMULARZ REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisana/y rezygnuję z udziału w projekcie „Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej”

<b>IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA</b>	
<b>PESEL</b>	<input type="text"/>
<b>NAZWA SZKOLENIA</b>	
<b>Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)</b>	Projekt w partnerstwie Wyższej Szkoły Pedagogicznej im. Janusza Korczaka z Warszawy, Grupy OSB s.c. z Olsztyna i Towarzystwa Nasz Dom
<b>Tytuł projektu</b>	„Akademia wspierania rodziny i pieczy zastępczej”
<b>Oś Priorytetowa</b>	II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji
<b>Działanie</b>	2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.
<b>Przyczyny rezygnacji</b>	

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/-tki