

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie – Formularz zgłoszeniowy do projektu

Projekt „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020  
realizowany przez NEXORIS Sp. z o.o.  
na podstawie Umowy nr RPPK.07.01.00-18-0145/20-00  
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 23.03.2022 r.  
Priorytet VII. Regionalny rynek pracy  
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ BIURO PROJEKTU			
Nr formularza zgłoszeniowego	...../FZ/KIZ		
Data przyjęcia		Godzina przyjęcia	
Podpis przyjmującego			

### UWAGA:

- Formularz zgłoszeniowy do projektu oraz oświadczenia/załączniki powinny być wypełnione w sposób **CZYTELNY, BEZ SKREŚLEŃ, KOMPUTEROWO LUB ODRĘCZNIE, podpisane przez osobę uprawnioną we wskazanych miejscach długopisem koloru niebieskiego.**
- Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydatkę oraz opatrzone na każdej stronie kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydatki lub opatrzone na pierwszej stronie napisem „Za zgodność z oryginałem od strony ... do strony...” z aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydatki.
- Dokumenty rekrutacyjne (Formularz zgłoszeniowy oraz oświadczenia/załączniki) należy złożyć na udostępnionych przez Beneficjenta aktualnych wzorach stanowiących załączniki do Formularza zgłoszeniowego. Złożenie dokumentów niezgodnych ze wzorem lub nieaktualnych będzie skutkowało odrzuceniem wniosku.
- Każda z Kandydatek zobowiązana jest przedstawić do wglądu wszystkie oryginały dokumentów, których kserokopie zostały złożone do Biura projektu na etapie rekrutacji, celem potwierdzenia ich wiarygodności.
- Niedopuszczalna jest ingerencja w treść dokumentów rekrutacyjnych, usuwanie zapisów, logotypów itp.
- Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku, gdy dane pytanie nie dotyczy Kandydatki należy umieścić adnotację „nie dotyczy”, lub „-”.
- Dokumenty rekrutacyjne złożone w trakcie procedury rekrutacyjnej nie podlegają zwrotowi.
- Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”. Dokumenty są dostępne w Biurze projektu oraz na stronie internetowej projektu.
- Dla Dokumentacji rekrutacyjnej przesłanej pocztą tradycyjną/kurierem lub pocztą elektroniczną za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina) do Biura projektu.
- Beneficjent zastrzega, iż wypełnienie i złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu.**

Dokumentację rekrutacyjną można złożyć osobiście w Biurze projektu, za pośrednictwem poczty tradycyjnej/kuriera/osoby upoważnionej/poczty elektronicznej oraz na spotkaniach informacyjno-rekrutacyjnych.

DANE PERSONALNE KANDYDATKI											
Imię/ Imiona											
Nazwisko											
Telefon kontaktowy Kandydatki											
PESEL											
Wiek (podać wiek w latach)											

Realizator projektu



Biuro projektu

NEXORIS sp. z o.o.  
al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II, 4 piętro)  
tel. 882 053 817, e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl)  
<http://www.nexoris.pl>

Adres e-mail (jeśli dotyczy)	
Telefon osoby upoważnionej do kontaktu (jeśli dotyczy)	
Imię i Nazwisko osoby upoważnionej (jeśli dotyczy)	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATKI<sup>1</sup></b>	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Obszar	<input type="checkbox"/> wiejski <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> miejski</span>
<b>WYKSZTAŁCENIE KANDYDATKI</b>	
Ja niżej podpisana oświadczam, że posiadam wykształcenie:	
(proszę zaznaczyć <b>X</b> we właściwym miejscu wybierając jedno ostatnie ukończone wykształcenie tzn. najwyższe)	<input type="checkbox"/> <b>ISCED 0</b> – Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)
	<input type="checkbox"/> <b>ISCED 1</b> – Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
	<input type="checkbox"/> <b>ISCED 2</b> – Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
	<input type="checkbox"/> <b>ISCED 3</b> – Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zawodowej), w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące</li> <li><input type="checkbox"/> Liceum profilowane</li> <li><input type="checkbox"/> Technikum</li> <li><input type="checkbox"/> Uzupełniające Liceum ogólnokształcące</li> <li><input type="checkbox"/> Technikum uzupełniające</li> <li><input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa</li> </ul>
	<input type="checkbox"/> <b>ISCED 4</b> – Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
	<input type="checkbox"/> <b>ISCED 5 - 8</b> – Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)

<sup>1</sup> Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu.

## SYTUACJA KANDYDATKI NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu)

Ja niżej podpisana oświadczam, iż mój status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu to:

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<b>OSOBA BEZROBOTNA<sup>2</sup> w tym:</b>
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE    Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE    Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<b>OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO<sup>3</sup></b>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<b>ROLNIK/CZŁONEK RODZINY ROLNIKA</b> podlegający ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, który chce odejść z rolnictwa tj. Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy będąca właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnych o powierzchni użytków rolnych <u>nieprzekraczających 2 ha przeliczeniowe</u> lub osoba będąca współmałżonkiem tych osób, a także osoba będąca domownikiem, <b>podlegająca ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym</b> z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczających 2 ha przeliczeniowe, która <b>posiada status osoby bezrobotnej</b> zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 2 lit. d ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, i jest ukierunkowana na podjęcie zatrudnienia poza rolnictwem jak i na <b>przejście z systemu ubezpieczeń społecznych rolników do ogólnego systemu ubezpieczeń społecznych.</b> <sup>4</sup>	

### SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATKI

(proszę zaznaczyć X w każdym właściwym miejscu)

Ja niżej podpisana oświadczam, że jestem:

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	Osobą z niepełnosprawnościami <sup>5</sup>
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI	Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej) <sup>6</sup>

<sup>2</sup> W przypadku osoby bezrobotnej:

a) zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy do Formularza zgłoszeniowego obowiązkowo należy dołączyć: Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzającego status osoby bezrobotnej/długotrwale bezrobotnej wydane nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia Formularza zgłoszeniowego.

b) niezarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy do Formularza zgłoszeniowego obowiązkowo należy dołączyć: Zaświadczenie o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt. 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych/Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zawierające informacje o okresach zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych z tytułu zatrudnienia w ostatnich minimum 12 miesiącach (dotyczy osoby długotrwale bezrobotnej niezarejestrowanej w PUP) wydane przez ZUS nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia Formularza zgłoszeniowego.

<sup>3</sup> W przypadku osoby biernej zawodowo do Formularza zgłoszeniowego obowiązkowo należy dołączyć: Zaświadczenie o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt. 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych wydane przez ZUS nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia Formularza zgłoszeniowego.

<sup>4</sup> W przypadku osoby ubezpieczonej w KRUS do Formularza zgłoszeniowego obowiązkowo należy dołączyć: Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzającego status osoby bezrobotnej/długotrwale bezrobotnej wydane nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia Formularza zgłoszeniowego oraz Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, wydane nie wcześniej niż 30 dni przed dniem złożenia Formularza zgłoszeniowego.

<sup>5</sup> W przypadku osoby niepełnosprawnej do Formularza zgłoszeniowego obowiązkowo należy dołączyć: Kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydanego przez uprawniony organ lub dokumentu równoważnego wydanego przez lekarza potwierdzającego stan zdrowia (opatrzoną adnotacją „potwierdzam za zgodność z oryginałem”, z datą i podpisem).

<sup>6</sup> Osoby z wykształceniem na poziomie podstawowym, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

**Realizator projektu**



**Biuro projektu**

NEXORIS sp. z o.o.  
al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II, 4 piętro)  
tel. 882 053 817, e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl)  
<http://www.nexoris.pl>

### KRYTERIA KWALIFIKACYJNE DOTYCZĄCE GRUPY DOCELOWEJ

(proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu)

Ja niżej podpisana oświadczam, iż przynależę do niżej wymienionej grupy osób:

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Kobieta
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Osoba w wieku 30 lat i więcej
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Osoba bezrobotna <i>lub</i> bierna zawodowo
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Osoba zamieszkująca na obszarze województwa podkarpackiego (zgodnie z Kodeksem Cywilnym)
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Osoba niebiorąca jednoczesnego udziału w więcej niż jednym projekcie aktywizacji zawodowej dofinansowanym ze środków EFS

### KRYTERIA PREMIUJĄCE

(proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź w każdym pytaniu)

Ja niżej podpisana oświadczam, iż przynależę do niżej wymienionej grupy osób:

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Kobiety bez kwalifikacji	[+10 pkt.]
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Kobiety bez udokumentowanego doświadczenia zawodowego	[+10 pkt.]
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Kobiety powracające na Rynek Pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowywaniem dziecka	[+10 pkt.]
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Byli Uczestnicy projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 (CT9) w RPO WP na lata 2014-2020	[+5 pkt.]
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Bezrobotni i Bierni zawodowo rodzice/opiekunowie prawni posiadający co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia	[+7 pkt.]
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Rolnicy i członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, którzy chcą odejść z rolnictwa	[+7 pkt.]
<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	Osoby zamieszkujące na obszarach miast średnich województwa podkarpackiego. <sup>7</sup>	[+7 pkt.]

### INFORMACJE DODATKOWE

(proszę zaznaczyć X w każdym właściwym miejscu)

Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub opieka nad osobą zależną <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
KANAŁ INFORMACYJNY Proszę o przekazywanie informacji poprzez jeden z kanałów	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> sms <input type="checkbox"/> telefon <input type="checkbox"/> pisemnie na adres zamieszkania (poczta tradycyjna) <input type="checkbox"/> osobiście	

<sup>7</sup> Osoby zamieszkujące miasta powyżej 20 tys. mieszkańców z wyłączeniem miast wojewódzkich oraz mniejsze, z liczbą ludności pomiędzy 15-20 tys. mieszkańców będące stolicami powiatów (tzw. miasta tracące funkcje społeczno-gospodarcze). W województwie podkarpackim miasta spełniające powyższą definicję to: Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przemysł, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg.

<sup>8</sup> Pod tym określeniem zawiera się fakt posiadania przez Kandydatkę do udziału w projekcie pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie z definicją zawartą w Ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**Realizator projektu**



**Biuro projektu**

NEXORIS sp. z o.o.  
 al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II, 4 piętro)  
 tel. 882 053 817, e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl)  
<http://www.nexoris.pl>



<p>Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić żeby Pani czuła się komfortowo? <b>(dotyczy tylko osób z niepełnosprawnością)</b></p>	<p><input type="checkbox"/> tłumacz polskiego języka migowego <input type="checkbox"/> asystent <input type="checkbox"/> sala dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> nie potrzebuje usług dostępnościowych <input type="checkbox"/> inne .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--

**ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE**

- |  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> plakat<br/><input type="checkbox"/> ulotka<br/><input type="checkbox"/> PUP<br/><input type="checkbox"/> Urząd Gminy<br/><input type="checkbox"/> radio<br/><input type="checkbox"/> spotkanie informacyjno-rekrutacyjne<br/><input type="checkbox"/> przekaz słowny (od znajomych, rodziny)<br/><input type="checkbox"/> strona internetowa<br/><input type="checkbox"/> inne .....</p> |
|--|

<b>Miejscowość, data</b>	<b>Czytelny podpis Kandydatki</b>

Realizator projektu



Biuro projektu

NEXORIS sp. z o.o.  
al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II, 4 piętro)  
tel. 882 053 817, e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl)  
<http://www.nexoris.pl>

## OŚWIADCZENIA KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

### Ja niżej podpisana oświadczam, że:

1. Deklaruję udział w projekcie „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”.
2. Jestem Kobieta.
3. Jestem osobą w wieku 30 lat i więcej.
4. Jestem osobą pozostającą bez pracy (bezrobotną *lub* bierną zawodowo).
5. Jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
6. Jestem osobą niebiorącą jednoczesnego udziału w więcej niż jednym projekcie aktywizacji zawodowej dofinansowanym ze środków EFS.
7. Nie jestem właścicielką lub posiadaczką samoistnych lub zależnych nieruchomości rolnych o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub nie jestem współmałżonką tych osób, a także domownikiem, podlegającym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe.
8. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (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) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Jestem świadoma, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojej kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.
9. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie i po zakończeniu.
10. Zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
11. Zapoznałam się z pełną dokumentacją projektu w szczególności z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY” oraz Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy, oraz oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”.
12. Zapoznałam się z Procesem rekrutacji i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
13. Zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oraz ze środków budżetu państwa, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe.
14. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania zgłoszeniowego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie, w tym dobrowolne przedłożenie dokumentów potwierdzających moją kwalifikowalność do udziału w projekcie.
15. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosila żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu: NEXORIS Sp. z o.o.
16. Dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
17. Zobowiązuję się, iż w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

Realizator projektu



Biuro projektu

NEXORIS sp. z o.o.  
al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II, 4 piętro)  
tel. 882 053 817, e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl)  
<http://www.nexoris.pl>

18. Zobowiązuję się, iż w ciągu 3 miesięcy (przez 3 miesiące jest rozumiany okres 90 dni kalendarzowych) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz w przypadku podjęcia zatrudnienia dostarczę dokumenty potwierdzające ten fakt. Przez podjęcie zatrudnienia rozumie się stosunek pracy, stosunek cywilnoprawny bądź rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej.
19. Nie biorę udziału w innych projektach finansowanych ze środków Unii Europejskiej o takich samych formach wsparcia.
20. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
21. Mam świadomość, że wsparcie w ramach projektu może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
22. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez NEXORIS Sp. z o.o. dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem NEXORIS Sp. z o.o. z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
23. Zobowiązuję się do przedstawienia informacji, oświadczeń i dokumentów niezbędnych do pomiaru wskaźników rezultatu i produktu.

<b>Miejscowość, data</b>	<b>Czytelny podpis Kandydatki</b>



NR	WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW:	Dotyczy	Nie dotyczy
<b>Załączniki składane wraz z Formularzem zgłoszeniowym:</b>			
1	Oświadczenie Kandydatki do projektu o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych – stanowiące załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/>	
2	Oświadczenie Kandydatki do projektu dotyczące sytuacji na rynku pracy – stanowiące załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/>	
3	Oświadczenie Kandydatki do projektu o spełnieniu kryteriów premiujących – stanowiące załącznik nr 3 do Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/>	
4	Oświadczenie Kandydatki do projektu o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS – stanowiące załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/>	
5	Oświadczenie Kandydatki do projektu o nieotrzymywaniu jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej dofinansowanego ze środków EFS – stanowiące załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/>	
6	Oświadczenie o poinformowaniu Kandydatki o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie – stanowiące załącznik nr 6 do Formularza zgłoszeniowego	<input type="checkbox"/>	
7	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej/długotrwale bezrobotnej (jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Zaświadczenie o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt. 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych/Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zawierające informacje o okresach zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych z tytułu zatrudnienia w ostatnich minimum 12 miesiącach (jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydane przez uprawniony organ lub dokument równoważny (jeżeli dotyczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**UWAGA:**

Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydatki oraz opatrzone na każdej stronie kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydatki lub opatrzone na pierwszej stronie napisem „Za zgodność z oryginałem od strony ..... do strony .....” z aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydatki. Jednocześnie każda z Kandydatek zobowiązana jest przedstawić do wglądu wszystkie oryginały dokumentów, których kserokopie zostały złożone do Biura projektu na etapie rekrutacji celem potwierdzenia ich wiarygodności.

**Realizator projektu**

**Biuro projektu**

 NEXORIS sp. z o.o.  
 al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II, 4 piętro)  
 tel. 882 053 817, e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl)  
<http://www.nexoris.pl>



## KLAUZULA INFORMACYJNA – OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) (Dz. Urz. UE L 119.1) wyłącznie na potrzeby prowadzonej rekrutacji i realizacji projektu. – w związku z pozyskiwaniem od Pani danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pani danych osobowych jest: NEXORIS Sp. z o.o., al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów, e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl).
2. Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych: Michał Drymajło, [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl), tel. 882 053 817.
3. Pani dane osobowe podane w Formularzu zgłoszeniowym będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie Pani zgody, w celu przeprowadzenia działań rekrutacyjnych do projektu „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY” realizacji wsparcia w projekcie oraz do celów archiwizacyjnych, ewaluacji, monitoringu i kontroli projektu „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”.
4. Przysługuje Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
5. W jednym z celów opisanych w pkt. 4 należy skontaktować się z Administratorem danych osobowych w formie pisemnej na adres NEXORIS Sp. z o.o., al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów lub mailowej przesyłając skan pisma z własnoręcznym podpisem na e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl), tel. 882 053 817.
6. Przysługuje Pani również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt. 3. lub do momentu cofnięcia przez Panią zgody.
8. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt. 3, odbiorcami Pani danych osobowych będą: osoby upoważnione przez Administratora danych, upoważnionych przez Administratora danych, instytucje kontrolujące realizację projektu w szczególności Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, wykonawcy usług w zakresie badań ewaluacyjnych, instytucje upoważnione z mocy prawa.
9. Podanie przez Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji zadań podanych w pkt. 3.
10. Pani dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
11. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

*Potwierdzam zapoznanie się z powyżej podanymi informacjami*

<b>Miejscowość, data</b>	<b>Czytelny podpis Kandydatki</b>

Realizator projektu



Biuro projektu

NEXORIS sp. z o.o.  
al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II, 4 piętro)  
tel. 882 053 817, e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl)  
<http://www.nexoris.pl>

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego – Oświadczenie Kandydatki do projektu o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych

Projekt „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020  
realizowany przez NEXORIS Sp. z o.o.  
na podstawie Umowy nr RPPK.07.01.00-18-0145/20-00  
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 23.03.2022 r.  
Priorytet VII. Regionalny rynek pracy  
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe

## OŚWIADCZENIE KANDYDATKI DO PROJEKTU „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY” o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych

Ja, niżej podpisana .....  
(Imię i nazwisko składającej oświadczenie)

Zamieszkała .....  
(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającej oświadczenie)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że na dzień składania Formularza zgłoszeniowego do projektu „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”<sup>9</sup>:

- Jestem Kobieta
- Jestem osobą w wieku 30 lat i więcej (od dnia 30 urodzin)
- Jestem osobą pozostającą bez pracy (bezrobotną *lub* bierną zawodowo)
- Jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa podkarpackiego (zgodnie z Kodeksem Cywilnym)
- Jestem osobą niebiorącą jednoczesnego udziału w więcej niż jednym projekcie aktywizacji zawodowej dofinansowanym ze środków EFS

Zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”.

<b>Miejscowość, data</b>	<b>Czytelny podpis Kandydatki</b>

<sup>9</sup> Zaznaczyć wszystkie odpowiedzi, które dotyczą Kandydatki.

Realizator projektu



Biuro projektu

NEXORIS sp. z o.o.  
al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II, 4 piętro)  
tel. 882 053 817, e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl)  
<http://www.nexoris.pl>



o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, i jest ukierunkowana na podjęcie zatrudnienia poza rolnictwem jak i na **przejście z systemu ubezpieczeń społecznych rolników do ogólnego systemu ubezpieczeń społecznych**.<sup>14</sup>.

zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”.

<b>Miejscowość, data</b>	<b>Czytelny podpis Kandydatki</b>

<sup>14</sup> Zaznaczenie tej opcji wymaga obowiązkowo przedłożenia Zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy oraz Zaświadczenia z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (w oryginale).



6.  TAK  NIE Rolnicy i członkowie ich rodzin podlegający ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, którzy chcą odejść z rolnictwa
7.  TAK  NIE Osoby zamieszkujące na obszarach miast średnich województwa podkarpackiego.<sup>17</sup>

zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”.

<b>Miejscowość, data</b>	<b>Czytelny podpis Kandydatki</b>

**UWAGA: UZUPEŁNIA OSOBA REPREZENTUJĄCA BENEFICJENTA PROJEKTU**

Oświadczam, że Kandydatka przedstawiła Dokument Urzędowy do wglądu potwierdzający posiadanie co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 roku życia

.....  
 .....  
 .....  
 .....

(podać rodzaj dokumentu)

.....  
 (Miejscowość i data)

.....  
 (Czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta)

<sup>16</sup> Dokument Urzędowy potwierdzający posiadanie co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 lat, może być w szczególności akt urodzenia dziecka lub decyzja Sądu o ustanowieniu opieki nad dzieckiem itp. Dokument potwierdzający należy przedstawić do wglądu w Biurze projektu w dniu składania Formularza zgłoszeniowego.

<sup>17</sup> Osoby zamieszkujące miasta powyżej 20 tys. mieszkańców z wyłączeniem miast wojewódzkich oraz mniejsze, z liczbą ludności pomiędzy 15-20 tys. mieszkańców będące stolicami powiatów (tzw. miasta tracące funkcje społeczno-gospodarcze). W województwie podkarpackim miasta spełniające powyższą definicję to: Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przemyśl, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg.



Załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego – Oświadczenie Kandydatki do projektu o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS

Projekt „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020  
realizowany przez NEXORIS Sp. z o.o.  
na podstawie Umowy nr RPPK.07.01.00-18-0145/20-00  
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 23.03.2022 r.  
Priorytet VII. Regionalny rynek pracy  
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe

## OŚWIADCZENIE KANDYDATKI DO PROJEKTU „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY” o ubezpieczeniu/braku ubezpieczenia w KRUS

Ja, niżej podpisana .....  
(Imię i nazwisko składającej oświadczenie)

Zamieszkała .....  
(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającej oświadczenie)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych do projektu „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”:<sup>18</sup>

byłam     nie byłam    ubezpieczona w KRUS.

2. Oświadczam, że na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych do projektu „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”:<sup>19</sup>

jestem     nie jestem    ubezpieczona w KRUS.

Miejscowość, data	Czytelny podpis Kandydatki

<sup>18</sup> Zaznaczyć właściwe

<sup>19</sup> Zaznaczyć właściwe

Realizator projektu



Biuro projektu

NEXORIS sp. z o.o.  
al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II, 4 piętro)  
tel. 882 053 817, e-mail: biuro@nexoris.pl  
<http://www.nexoris.pl>





Załącznik nr 6 – Oświadczenie o poinformowaniu Kandydatki o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie

Projekt „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020  
realizowany przez NEXORIS Sp. z o.o.  
na podstawie Umowy nr RPPK.07.01.00-18-0145/20-00  
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 23.03.2022 r.  
Priorytet VII. Regionalny rynek pracy  
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe

**OŚWIADCZENIE KANDYDATKI DO PROJEKTU  
„KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”  
o poinformowaniu Kandydatki o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie**

Ja, niżej podpisana .....  
(Imię i nazwisko składającej oświadczenie)

Zamieszkała .....  
(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającej oświadczenie)

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, iż zostałam poinformowana o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie „KOBIECY IMPULS ZAWODOWY”, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014–2020, Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe, zgodnie z zapisami *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* oraz spełniam te kryteria kwalifikacyjne.

<b>Miejscowość, data</b>	<b>Czytelny podpis Kandydatki</b>

Realizator projektu



Biuro projektu

NEXORIS sp. z o.o.  
al. J. Piłsudskiego 34, 35-001 Rzeszów (C.H. EUROPA II, 4 piętro)  
tel. 882 053 817, e-mail: [biuro@nexoris.pl](mailto:biuro@nexoris.pl)  
<http://www.nexoris.pl>