

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

Tytuł zadania publicznego	Wdrożenie zindywidualizowanych form wsparcia skutkujących włączeniem osób z zaburzeniami psychicznymi w rynek pracy.
Rodzaj zadania publicznego	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych.
Umowa nr	DZR.TD.4010.1.2022 na wsparcie realizacji zadania publicznego Województwa Lubelskiego z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w 2022 r. w trybie otwartego konkursu ofert Nr DZR/I/SWL/2022.
Realizator zadania publicznego	FUNDACJA POSTSCRIPTUM

**FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI, UWZGLĘDNIAJĄC WSZYSTKIE POLA.**

DANE UCZESTNIKA/CZKI										
<b>Imię (imiona)</b>										
<b>Nazwisko</b>										
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna									
<b>Wiek</b> (w chwili przystąpienia do projektu)										
<b>PESEL</b>										
<b>Data urodzenia</b>										
<b>Telefon</b>										
<b>e-mail</b>										
<b>Wykształcenie</b>	ISCED 0 – niższe niż podstawowe ( <i>brak formalnego wykształcenia</i> )									
	ISCED 1 – podstawowe ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> )									
	ISCED 2 – gimnazjalne ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> )									
	ISCED 3 – ponadgimnazjalne ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej zawodowej</i> )									
	ISCED 4 – policealne ( <i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> )									
	ISCED 5 – wyższe krótkiego cyklu ( <i>kształcenie ukończone na poziomie studiów Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych</i> )									
	ISCED 6 – wyższe licencjackie ( <i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich</i> )									
	ISCED 7 – wyższe magisterskie ( <i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich</i> )									
ISCED 8 – wyższe doktoranckie ( <i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich</i> )										

# POSTSCRIPTUM

FUNDACJA POSTSCRIPTUM, ul. Aleksandra Świętochowskiego 13, 20-467 Lublin

KRS 0000883638, NIP 9462703901, REGON 388166850

Tel.: +48 733 445 117, e-mail: [biuro@fundacijapostscriptum.eu](mailto:biuro@fundacijapostscriptum.eu), [www.fundacijapostscriptum.eu](http://www.fundacijapostscriptum.eu)

DANE KONTAKTOWE (adres zamieszkania według Kodeksu Cywilnego <sup>1</sup> )	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu/nr mieszkania	
Kod pocztowy	
Poczta	
Adres do korespondencji <i>(uzupełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania)</i>	
STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Jestem osobą w wieku <b>aktywności zawodowej</b> <sup>2</sup> , zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa lubelskiego w Mieście Lublin lub powiecie lubelskim.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą <b>bezrobotną</b> <sup>3</sup> (tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą pracy): <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako osoba bezrobotna (należy dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy) lub <input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako osoba bezrobotna.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą <b>długotrwale bezrobotną</b> <sup>4</sup> (tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>1</sup> Zgodnie z art.25 Ustawy z dnia 23.04.1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93) „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

<sup>2</sup> Osoba, która w dniu przystąpienia do projektu nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet i nie ukończyła 65 lat w przypadku mężczyzn.

<sup>3</sup> Osoby bezrobotne to zgodnie ustawą z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy osoby, o których mowa w art. 1 ust. 3 pkt 1 i 2 lit. a–g, i, j, l oraz osobach, o których mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. ha, które bezpośrednio przed rejestracją jako bezrobotna była zatrudniona nieprzerwanie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres co najmniej 6 miesięcy, oraz osobę, o której mowa w art. 1 ust. 3 pkt 3 i 4, niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej albo jeżeli jest osobą niepełnosprawną, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy, nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem uczącej się w szkołach dla dorosłych (...).

<sup>4</sup> Osoba długotrwale bezrobotna to osoba (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy – dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej.

## POSTSCRIPTUM

FUNDACJA POSTSCRIPTUM, ul. Aleksandra Świętochowskiego 13, 20-467 Lublin  
 KRS 0000883638, NIP 9462703901, REGON 388166850

Tel.: +48 733 445 117, e-mail: [biuro@fundacijapostscriptum.eu](mailto:biuro@fundacijapostscriptum.eu), [www.fundacijapostscriptum.eu](http://www.fundacijapostscriptum.eu)

<p>Jestem osobą bierną <b>zawodowo / nieaktywną zawodowo</b><sup>5</sup> (za osobę bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów sił roboczych, nie pracuje i nie jest bezrobotna).</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Jestem osobą <b>poszukującą pracy</b><sup>6</sup>:</p> <p><input type="checkbox"/> zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako osoba szukająca pracy lub</p> <p><input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy jako osoba szukająca pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowa(y) do jej podjęcia.</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<p>Jestem osobą z <b>niepełnosprawnością</b><sup>7</sup> (należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności oraz dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarza psychiatry, wydane nie wcześniej niż 90 dni przed rozpoczęciem korzystania z usługi, o pozostawianiu pod opieką lekarza psychiatry):</p> <p><input type="checkbox"/> lekką,</p> <p><input type="checkbox"/> umiarkowaną,</p> <p><input type="checkbox"/> znaczną,</p> <p><input type="checkbox"/> sprzężoną,</p> <p><input type="checkbox"/> intelektualną,</p> <p><input type="checkbox"/> z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi).</p>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIENÍ dla osób z niepełnosprawnościami</b>	
<p>Proszę określić <b>potrzeby/specjalne wymagania</b> związane z udziałem w projekcie.</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie? .....</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie sali szkoleniowej, jakie? .....</p> <p><input type="checkbox"/> inne, jakie? .....</p> <p>Proszę określić <b>bariery/trudności</b> związane z udziałem w projekcie.</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie? .....</p> <p><input type="checkbox"/> w zakresie sali szkoleniowej, jakie? .....</p> <p><input type="checkbox"/> inne, jakie? .....</p>	

<sup>5</sup> Osoby biernie zawodowo należy interpretować jako osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo; osoby będące 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), uznawane są za biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

<sup>6</sup> Osoby poszukujące pracy to zgodnie Art. 2, Ust. 1, pkt. 22 Ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – osoby, o których mowa w art. 1 ust. 3 pkt 1–3, lub cudzoziemca – członka rodziny obywatela polskiego, poszukujące zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy określonej w ustawie, zarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy.

<sup>7</sup> Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Wdrożenie zindywidualizowanych form wsparcia skutkujących włączeniem osób z zaburzeniami psychicznymi w rynek pracy**”, umowa nr DZR.TD.4010.1.2022 na wsparcie realizacji zadania publicznego Województwa Lubelskiego z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w 2022 r. w trybie otwartego konkursu ofert Nr DZR/I/SWL/2022, realizowanego przez FUNDACJĘ POSTSCRIPTUM (realizatora projektu) i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w regulaminie projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu.
3. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
4. Zobowiązuję się do poinformowania o zmianach danych osobowych, w tym w szczególności danych kontaktowych, przez cały okres trwania projektu.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne, bezterminowe utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego podczas realizacji projektu „**Wdrożenie zindywidualizowanych form wsparcia skutkujących włączeniem osób z zaburzeniami psychicznymi w rynek pracy**”, bez konieczności ich każdorazowego zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie zdjęć oraz filmów za pośrednictwem dowolnego medium (np. Internet, prasa, publikacje reklamowe) w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć i filmów nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych.
6. Zobowiązuję się do wypełniania wszelkich dokumentów związanych z realizowanym projektem, w tym do potwierdzania swojej obecności na dokumentach poświadczających udział w projekcie (m.in. listy obecności).
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. Zostałem/am poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik/czka projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000)) oraz 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 (RODO).
9. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie realizatora projektu.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne.
11. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
12. Zostałem uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym oraz ww. informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/teki  
lub opiekuna prawnego

**POSTSCRIPTUM**

FUNDACJA POSTSCRIPTUM, ul. Aleksandra Świętochowskiego 13, 20-467 Lublin  
KRS 0000883638, NIP 9462703901, REGON 388166850

Tel.: +48 733 445 117, e-mail: [biuro@fundacijapostscriptum.eu](mailto:biuro@fundacijapostscriptum.eu), [www.fundacijapostscriptum.eu](http://www.fundacijapostscriptum.eu)