



Projekt „Pracownika oświaty – skorzystaj z nowych możliwości”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**FORMULARZ REKRUTACYJNY  
DO PROJEKTU  
„Pracownika oświaty – skorzystaj z nowych możliwości”**

**Priorytet VIII PO KL, Działanie 8.1, Podziałanie 8.1.2**

Zaleca się wypełnienie formularza zgłoszeniowego komputerowo lub ręcznie - drukowanymi literami, kolorem niebieskim. Wszystkie pola formularza muszą być wypełnione (z wyjątkiem pól zaznaczonych kolorem szarym) - jeżeli dana pozycja nie dotyczy Kandydata/ki należy wpisać „nie dotyczy”.

Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem X.

Formularz należy w sposób trwały spiąć i opatrzyć podpisem.

Formularz powinien być złożony w Biurze projektu - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach  
Filia w Częstochowie, Al. Niepodległości 20/22, 42-200 Częstochowa, pok. 246, Tel. 034 363 89 89  
wew. 297

lub Powiatowym Urzędzie Pracy w.....

lub przesłany elektronicznie na adres [krzepka@wup-katowice.pl](mailto:krzepka@wup-katowice.pl)

CZĘŚĆ I. DANE PERSONALNE KANDYDATA/KI											
1. Nazwisko i imiona: .....											
2. Data i miejsce urodzenia: .....											
3. Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna											
4. PESEL											
5. Adres zameldowania:											
województwo: .....						powiat: .....					
ulica: .....						nr domu/lokalu: .....					
miejscowość: .....						kod pocztowy: .....			poczta: .....		
6. Adres zamieszkania (wypełnić tylko w przypadku, jeśli jest inny niż adres zameldowania):											
województwo: .....						powiat: .....					



ulica: ..... nr domu/lokalu: .....  
miejscowość: ..... kod pocztowy: ..... poczta: .....

**7. Korespondencję proszę przesyłać na:**

- adres zameldowania  
 adres zamieszkania

**8. Obszar zamieszkiwania:**

- miejski  
 wiejski

**9. Numer telefonu kontaktowego:**

tel. stacjonarny: (...) .....  
tel. komórkowy: .....

**10. Adres poczty elektronicznej:** .....

**11. Numer i seria dowodu osobistego:** .....

**12. Stopień niepełnosprawności:**

tak       nie

**13. Wykształcenie:**

- brak  
 podstawowe  
 gimnazjalne  
 zasadnicze zawodowe  
 średnie ogólnokształcące  
 średnie zawodowe  
 pomaturalne  
 wyższe



## CZĘŚĆ II. INFORMACJE O STATUSIE KANDYDATA/KI NA DZIEŃ ZŁOŻENIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

### 14. Kryteria kwalifikacyjne:

- osoba zamieszkała (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa śląskiego

### Osoby bezrobotne (zwolnione):

- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty, którego umowa o pracę na czas określony/zastępstwa została rozwiązana z upływem czasu, na który była zawarta (dot. umów rozwiązanych po 31 grudnia 2012 r.)
- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty którego umowa o pracę została rozwiązana na mocy porozumienia stron po 31 grudnia 2012 r,
- nauczyciel lub pracownik instytucji sektora oświaty, który utracił pracę po 31 grudnia 2012 r. z przyczyn dotyczących zakładu pracy  
data zwolnienia (*data rozwiązania umowy ze świadectwa pracy*):.....

#### • Przyczyna rozwiązania umowy

rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nietyczących pracowników, zgodnie z przepisami o szczególnych zasadach rozwiązywania z

- pracownikami stosunków pracy z przyczyn nietyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z póź. zm.), w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników
- rozwiązanie stosunku pracy lub stosunku służbowego z powodu ogłoszenia upadłości pracodawcy jego likwidacji, lub likwidacji stanowiska pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych,

- wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy lub gdy odrębne przepisy przewidują wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w wyniku przejścia zakładu pracy lub jego części na innego pracodawcę i niezaproponowanie przez tego pracodawcę nowych warunków

wygaśnięcie stosunku pracy lub stosunku służbowego w przypadku śmierci pracodawcy

- Rozwiązanie stosunku pracy przez pracownika na podstawie art. 55 § 1 i § 1<sup>1</sup> ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy z uwagi na ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków wobec pracowników
- Inny powód Jaki?  
.....



**Jestem osobą Bezrobotną (osobą bezrobotną w rozumieniu Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 674 z późn. zm.)**

w tym pozostaję w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy

- powyżej 6 miesięcy
- powyżej 12 miesięcy
- łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat (jestem osobą długotrwale bezrobotną)

### CZĘŚĆ III. INFORMACJE DOTYCZĄCE KWALIFIKACJI ORAZ POSIADANEGO DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO KANDYDATA/KI

15. Zawód wyuczony w systemie szkolnym: .....

16. Prawo jazdy: .....

17. Ukończone szkoły ( w tym studia wyższe i studia podyplomowe):

.....

.....

.....

.....

18. Ukończone szkolenia kursy:

.....

.....

.....

.....

20. Poniżej proszę opisać swoje doświadczenie zawodowe:

Okres zatrudnienia (data)	Nazwa firmy- /placówki	Zawód wykonywany	Zakres zadań



Projekt „Pracownik oświaty – skorzystaj z nowych możliwości”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego


**FORMY WSPARCIA PRZEWIDZIANE  
W PROJEKCIE**

**21. Skorzystaniem z której formy wsparcia przewidzianej w projekcie jest Pan/i najbardziej zainteresowany/a?**

- Szkolenie
- Studia podyplomowe
- Subsydiowane zatrudnienie

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis Kandydata/ki do udziału w projekcie



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracownik oświaty – skorzystaj z nowych możliwości”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## **CZĘŚĆ VI. Formularza Rekrutacyjnego - Wymagane załączniki:**

### **Załączniki ogólne:**

1. Oświadczenie Kandydata/ki do udziału w projekcie o przyjęciu do wiadomości informacji o przetwarzaniu danych osobowych.
2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie.
3. Wstępna ankieta ewaluacyjna.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracownika oświaty – skorzystaj z nowych możliwości”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik nr 1**

## **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu: „Pracownika oświaty – skorzystaj z nowych możliwości” nr POKL.08.01.02-24-001/14 realizowanego w ramach Priorytetu VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, Poddziałanie 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
  - 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
  - 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Pracownika oświaty – skorzystaj z nowych możliwości, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL);
  - 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wydziałowi Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą przy ul. Dąbrowskiego 23,40-037 Katowice, Instytucji Pośredniczącej II stopnia i beneficjentowi realizującemu projekt - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach ul. Kościuszki 30,40 -048 Katowice oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu- .....
- Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach PO KL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  - 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis uczestnika projektu



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracownika oświaty – skorzystaj z nowych możliwości”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Załącznik nr 2

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

#### *pt. „Pracownika oświaty – skorzystaj z nowych możliwości”*

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Poddziałanie 8.1.2 *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie*

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Data urodzenia: ..... nr telefonu: .....

Adres: .....

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, iż wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie pt. „Pracownika oświaty – skorzystaj z nowych możliwości” nr POKL.08.01.02-24-001/14 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 8.1.2 *Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie* oraz, że zapoznawałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa* w wyżej wymienionym projekcie .

Świadomy odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą\*, oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach (np. podjęcie zatrudnienia, wyjazd za granicę, choroba itp.) mających wpływ na mój udział w w/w projekcie.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, niezbędnych do realizacji projektu „Pracownika oświaty – skorzystaj z nowych możliwości” (w tym: rekrutacji, organizacji szkoleń, monitoringu, ewaluacji oraz Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – t.j. Dz. U. z 2002r. Nr 101poz. 926 z póź. zm.).

.....  
(miejscowość, data i czytelny podpis)

\* Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzić będzie po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.





## WSTĘPNA ANKIETA EWALUACYJNA

w ramach projektu systemowego „Pracownika oświaty – skorzystaj z nowych możliwości ”

data wypełnienia ankiety:

.....

planowana forma wsparcia w ramach projektu: .....

.....

### Proszę o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania

1) Skąd uzyskał Pan/Pani informacje o projekcie?

- z ogłoszenia w prasie lokalnej
- z ulotek i plakatów
- ze stron internetowych
- z Powiatowego Urzędu Pracy
- inne

(jaki?).....

2) Czego oczekuje Pan/Pani od uczestnictwa w projekcie? (można zaznaczyć kilka pozycji)

- uzyskania porady zawodowej
- pomocy psychologicznej
- podniesienia motywacji do działania
- nabycia doświadczenia w nowym zawodzie
- nabycia umiejętności komunikacyjnych i interpersonalnych
- podniesienia kwalifikacji zawodowych
- możliwości zdobycia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia
- podjęcia pracy lub samozatrudnienia

Inne(jaki?).....

3) Jak ocenia Pan/Pani swoje umiejętności w poruszaniu się na rynku pracy (w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza małe a 5 duże)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety**