**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

 **PROJEKT: „NOWY ŻŁOBEK W PAJECZNIE”**

**NR: RPLD.10.01.00 -10-D004/17-00**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I****DANE PERSONALNE** |
| Imię: |  |
| Nazwisko:  |  |
| PESEL: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Adres zamieszkania:[[1]](#footnote-1) |  |
| Ulica: |  |
| Numer domu: |  | Numer lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  | Miejscowość: |  |
| Gmina: |  |
| Powiat: |  |
| Województwo: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania): | Ulica: |
| Numer domu: |
| Numer lokalu: |
| Kod pocztowy i miejscowość: |
| Gmina: |
| Powiat: |
| Województwo: |
| Sprawowanie opieki | Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3 | TAKNIE |
| Doświadczenie zawodowe | Oświadczam, że jestem osobą bez doświadczenia zawodowego | TAKNIE |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II****WYKSZTAŁCENIE I STATUS ZAWODOWY** |
| Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe): | Brak (brak formalnego wykształcenia) |  |
| Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) |  |
| Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) |  |
| Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) |  |
| Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) |  |
| Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) |  |
| Status zawodowyOświadczam, że: | Jestem osobą bezrobotną[[2]](#footnote-2)  | TAKNIE |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[3]](#footnote-3)  | TAKNIE |
| Jestem osobą pracującą[[4]](#footnote-4) | TAKNIE |
| Ponadto należę do jednej z poniższych grup |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną[[5]](#footnote-5) | TAKNIE |
| Jestem osobą o niskich kwalifikacjach[[6]](#footnote-6) | TAKNIE |
| Inne oświadczeniaOświadczam, że:  | Jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dziećmi do lat 3. | TAKNIE |
| Jestem w trakcie przerwy związanej z urlopem macierzyńskim, rodzicielskim, a opieka nad dzieckiem do lat 3 jest przeszkodą w powrocie do pracy. | TAKNIE |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia  | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| \*w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III****DANE DZIECKA – WYPEŁNIA MATKA LUB OPIEKUN PRAWNY** |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| PESEL: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Adres zamieszkania:[[7]](#footnote-7) |  |
| Ulica: |  |
| Numer domu: |  | Numer lokalu: |  |
| Kod pocztowy : |  | Miejscowość: |  |
| Gmina: |  | Powiat: |  |
| Województwo: |  |
| Telefon kontaktowy rodzica |  |
| e-mail rodzica:  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inne oświadczeniaOświadczam, że dziecko jest: | osobą z niepełnosprawnościami | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia  | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| \*w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej | TAK |
| NIE |
| ODMOWA PODANIA INFORMACJI |

**OŚWIADCZENIE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ O STATUSIE NA RYNKU PRACY**

Ja niżej podpisana ................................................................................................................,matka

Imię i nazwisko matki

córki/syna[[8]](#footnote-8).....................................................................................................................................................

Imię i nazwisko dziecka

Oświadczam, że (podkreślić prawidłowe):

1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy
2. Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy,
3. Jestem osobą przebywającą na urlopie wychowawczym (bierną zawodowo)
4. Jestem osobą przebywającą na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim i nie przebywam na urlopie wypoczynkowym udzielonym po zakończeniu urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego
5. Oświadczam, że jestem zatrudniona w (nazwa przedsiębiorstwa) .................................................................................................................................................. i jestem osobą (podkreślić prawidłowe):

pracującą w administracji rządowej, pracującą w administracji samorządowej, pracującą w MMŚP, pracującą w organizacji pozarządowej, prowadzącą działalność na własny rachunek, pracującą w dużym przedsiębiorstwie, Inne

Jestem świadoma, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy dzieci zakwalifikowanych do żłobka .

……………………………………………….. ………………………………………………..

miejscowość i data czytelny podpis

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

### Deklaruję uczestnictwo mojego syna/mojej córki…………………………………………………………………………………. oraz moje – …………………………………………………….……. (imię i nazwisko Matki/Ojca) w projekcie pn. „Nowy żłobek w Pajęcznie” realizowanym przez Gminę Pajęczno w ramach Działania: RPLD.10.01.00 -10-D004/17-00 Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3 Oświadczam, że mój syn/moja córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go/ją do udziału w Projekcie:

1. jest dzieckiem w wieku do 3 lat.

Oświadczam, że jako Matka/ Ojciec spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:

1. zamieszkuję/uczę się/pracuję na terenie Gminy Pajęczno w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
2. jestem rodzicem dziecka w wieku do 3 lat – kandydata do udziału w projekcie.
3. Jestem osobą pracującą opiekującą się dzieckiem w wieku do lat 3 przebywającą na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim
4. jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo, dla której opieka nad dzieckiem w wieku do lat 3 stanowi barierę w wejściu na rynek pracy
5. mam 18-44 lat

Oświadczam, że zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie których zgłasza swój udział w Projekcie.

………………………….………………… **Data i podpis (Matki /Ojca/opiekunów prawnych)**

**Deklaracja zapoznania się z regulaminem:**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz że zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

…………………………..…………………**Data i podpis (Matki /Ojca/opiekunów prawnych)**

**Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku**:

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

……………………………..………………. **Data i podpis (Matki /Ojca)/opiekunów prawnych)**

**Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:**

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

……………………………..………………. **Data i podpis (Matki /Ojca/opiekunów prawnych)**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU - MATKA**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowy żłobek w Pajęcznie” - nr RPLD.10.01.00 -10-D004/17-00oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy RPO WŁ 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Łódzkiego mający siedzibę przy Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – Minister Rozwoju, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy RPO WŁ 2007-2013 i 2014-2020 :

a) rozporządzenia 1303/2013;

b) rozporządzenia 1304/2013;

c) ustawy wdrożeniowej.

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia 1303/2013;

b) rozporządzenia 1304/2013;

c) ustawy wdrożeniowej;

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu nr RPLD.10.01.00 -10-D004/16-00, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Łódzkiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:

a) Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051

Łódź,

b) Ministrowi Rozwoju, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,

c) Beneficjentowi realizującemu Projekt –Gmina Pajęczno, ul. Parkowa 8/12 , 98-330 Pajęczno,

d) podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu pn. „Nowy żłobek w Pajęcznie” PROJECT HUB Sp. z o.o., ul. Trzcianecka 3e, 60-434 Poznań

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WŁ i 2014-2020.

5.Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

6.Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

7.W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. [[9]](#footnote-9)

8.W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

9.Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………………………  |  ……………………………………………  |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA*  | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*  |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU - DZIECKO**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowy żłobek w Pajęcznie” - nr RPLD.10.01.00 -10-D004/17-00oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy RPO WŁ 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Łódzkiego mający siedzibę przy Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – Minister Rozwoju, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy RPO WŁ 2007-2013 i 2014-2020 :

a) rozporządzenia 1303/2013;

b) rozporządzenia 1304/2013;

c) ustawy wdrożeniowej.

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) rozporządzenia 1303/2013;

b) rozporządzenia 1304/2013;

c) ustawy wdrożeniowej;

d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu nr RPLD.10.01.00 -10-D004/17-00, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Łódzkiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:

a) Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051

Łódź,

b) Ministrowi Rozwoju, Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa,

c) Beneficjentowi realizującemu Projekt –Gmina Pajęczno, ul. Parkowa 8/12 , 98-330 Pajęczno,

d) podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu pn. „Nowy żłobek w Pajęcznie” PROJECT HUB Sp. z o.o., ul. Trzcianecka 3e, 60-434 Poznań

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WŁ i 2014-2020.

5.Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

6.Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

7.W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. [[10]](#footnote-10)

8.~~W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.~~

9.Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………………………  |  ……………………………………………  |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA*  | *CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ*  |

**................................................................. …………………………………………………………**

oznaczenie Pracodawcy miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O POWROCIE DO PRACY**

**Niniejszym zaświadcza się, że Pan(i) ............................................................................................................. zamieszkały(a) w …………………........................................................................................................................ od dnia .................................................................................... powróci do pracy po urlopie macierzyńskim / rodzicielskim / wychowawczym\*. Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika do celów rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Nowy żłobek w Pajęcznie” .**

**……………………….......................................................................................**

**pieczątka i podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia**

**\*niepotrzebne skreślić Projekt**

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ / BIERNEJ ZAWODOWO**

**Ja niżej podpisany/a ………….............................................................................………………………………………..** (imię i nazwisko)

**zamieszkały/a ....................….........………………………………………………………………………………………………………** (adres zamieszkania)

**Oświadczam, iż jestem:**

* **osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w ………………………………………………………………….….... i załączam zaświadczenie z tego urzędu.**
* **osobą bezrobotną nie zarejestrowaną w żadnym Powiatowym Urzędzie Pracy.**
* **osobą bierną zawodowo (tj. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej – nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną).**

**i spełniam warunki określone Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Nowy żłobek w Pajęcznie” .**

**Zostałem/am poinformowany/na o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego w przypadku podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenia prawdy.**

**……………………………………….. .…………………...........…………………………**

miejscowość i data podpis

1. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. w przypadku osób bezdomnych – miejsce przebywania (na terenie województwa małopolskiego). [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba bezrobotna – to osoby pozostające bez zatrudnienia, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (to osoby, które nie są zarejestrowane jako bezrobotne, lecz nie pracują, aktywnie poszukują pracy i są gotowe do podjęcia zatrudnienia) jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba bierna zawodowo - to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne 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 bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoby pracujące to osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek – prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

1) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;

2) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np. rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach lub seminariach);

3) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”. Żołnierze poborowi, którzy wykonywali określoną pracę, za którą otrzymywali wynagrodzenie lub innego rodzaju zysk w czasie tygodnia odniesienia nie są uznawani za „osoby pracujące" – o ile obowiązkowy pobór i powołanie do wojska dotyczy państwa członkowskiego. Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, gdzie pracodawca zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i okres ten obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) są uznawane za „osoby pracujące [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoba długotrwale bezrobotna – dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Wiek Uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-5)
6. Osoba o niskich kwalifikacjach - osoby posiadające wykształcenie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z międzynarodową klasyfikacją standardów edukacyjnych isced 2011 (unesco), zgodnie z definicją zawartą w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Wracam do pracy!- wsparcie aktywizacji kobiet wyłączonych z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi w gminie Rokietnica„ [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. w przypadku osób bezdomnych – miejsce przebywania (na terenie województwa wielkopolskiego). [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. Powierzający oznacza IZ RPO WŁ 2014 - 2020, która jako administrator danych osobowych powierzyła Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego 2014-2020 przetwarzanie danych osobowych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Powierzający oznacza IZ RPO WŁ 2014 - 2020, która jako administrator danych osobowych powierzyła Instytucji Pośredniczącej w drodze odrębnego Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Wielkopolskiego 2014-2020 przetwarzanie danych osobowych. [↑](#footnote-ref-10)