FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Zdrowy pracownik – Silna Gmina Kozy”, nr FESL.05.13-IZ.01-0E05/24-00 realizowanym przez Gminę Kozy. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską w ramach w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+) dla Priorytetu: FESL.05.00 – Fundusze Europejskie dla rynku pracy dla Działania: FESL.05.13 – Zdrowy pracownik.

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

1.	Imię			
2	Nazwisko			
3.	Nr telefonu		e-mail	
4.	Kod pocztowy		Miejscowość	
5.	PESEL			
6.	Obywatelstwo:	□ obywatelstwo polskie □ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE □ brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec		
7.	Płeć:	□ kobieta □ mężczyzna		
8.	Wykształcenie:	□ wyższe (ISCED 5-8 □ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) □ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 – 2)		
9.	Kategoria uczestnika	pracownik instytucji objętej wsparciem		
10.	Nazwa instytucji	Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach		
11.	Status osoby na rynku pracy	□ osoba pracująca w administracji samorządowej □ nauczyciel		
12.	Osoba obcego pochodzenia	□ TAK □ NIE		

13.	Osoba państwa trzeciego	□ TAK □ NIE
14.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	□ TAK □ NIE □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
15.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	□ TAK □ NIE
16.	Osoba z niepełnosprawnościami	□ TAK □ NIE □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
17.	Jestem osobą powracająca w ciągu ostatnich 6 miesięcy do pracy po długotrwałej niezdolności do pracy	□ TAK □ NIE
18.	Specjalne potrzeby dla osoby z niepełnosprawnością	□ przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych □ alternatywne formy materiałów (np. z użyciem alfabetu Braille`a itp.) □ zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie □ zapewnienie tłumacza języka migowego □ zapewnienie asystenta, który pomoże podczas udziału we wsparciu oferowanym w projekcie □ inne: ……
19.	UWAGI	
20.	Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA:	□ miasta - kod klasyfikacji 1 (gęsto zaludnione obszary, w których przynajmniej 50% populacji mieszka w skupiskach miejskich o gęstości co najmniej 300 osób/km² i łącznej liczbie mieszkańców powyżej 50 000) □ małe miasta i przedmieścia - kod klasyfikacji 2 (skupiska o gęstości powyżej 300 osób/km², ale niespełniające kryteriów dużego miasta, lub gminy sąsiadujące bezpośrednio z miastem) □ obszary wiejskie - kod klasyfikacji 3 (obszary słabo zaludnione, gdzie większość populacji mieszka w kwadratach siatki o gęstości mniejszej niż 300 osób/km²)

Zgłaszam chęć udziału w następujących formach wsparcia:

Szkolenia, warsztaty dla pracowników		
1.	Edukacja zdrowotna - Warsztaty z dietetykiem - Zdrowe Odżywianie – Twoja Tarcza Przeciw Chorobom Cywilizacyjnym	☐ TAK ☐ NIE
2.	Szkolenie: Ciało i umysł w równowadze – Zrozumieć i zapobiegać chorobom psychosomatycznym	☐ TAK ☐ NIE
3.	Od Stresu do Harmonii – Jak Radzić Sobie ze Stresem i Wypaleniem Zawodowym w Pracy Nauczyciela	☐ TAK ☐ NIE
4.	Szkolenie: Zdrowy Styl Życia w Praktyce – Świadome Wybory na Co Dzień	☐ TAK ☐ NIE
5.	Edukacja zdrowotna - Warsztaty z fizjoterapeutą - zdrowy kręgosłup i prawidłowa postawa ciała.	☐ TAK ☐ NIE
Badania profilaktyczne		
1.	Pakiet badań onkologicznych dla kobiet.	☐ TAK ☐ NIE
2.	Pakiet badań kardiologicznych.	☐ TAK ☐ NIE
3.	Pakiet badań dermatologicznych.	☐ TAK ☐ NIE

Oświadczenia związane z udziałem w projekcie.

W związku ze złożonym formularzem oświadczam, że:

1. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Zdrowy Pracownik – Silna Gmina” wraz z załącznikami, akceptuję jego postanowienia oraz potwierdzam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie.
2. Wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Zdrowy Pracownik – Silna Gmina”. (tj. uczestnictwie kursach i/lub szkoleniach) oraz w postępowaniu rekrutacyjnym poprzedzającym udział w ww. projekcie.
3. Jestem świadomy/a, iż złożenie formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie i skorzystaniem z oferowanego wsparcia.
4. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych - Uczestników/Uczestniczek Projektu oraz z Formularzami Klauzuli Informacyjnej (zał. 3 i 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Zdrowy Pracownik – Silna Gmina Kozy”).

5. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +) dla Priorytetu: FESL.05.00 – Fundusze Europejskie dla rynku pracy dla Działania: FESL.05.13 – Zdrowy pracownik.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach monitoringowych, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w projekcie.
7. Wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (w tym Instytucja Zarządzająca FESL 2021-2027) pod względem ich zgodności z prawdą.

Data	Czytelny podpis uczestnika/czki projektu