

„Zdrowy pracownik Akademii”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze europejskie dla łódzkiego 2021-2027

Załącznik nr 1

Data wpływu	
Numer w Rejestrze	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

W ramach Projektu: „Zdrowy pracownik Akademii” nr FELD.08.04-I.00-0105/24-00

Uwaga: Należy wypełniać **tylko białe pola**

I. INFORMACJE O PROJEKCIE

Numer umowy/ decyzji /aneksu		Nazwa beneficjenta	
FELD.08.04-IZ.00-0105/24-00		Akademia Nauk Stosowanych Stefana Batorego	
Tytuł Projektu			
„Zdrowy pracownik Akademii”			
Okres realizacji Projektu (uzupełnia Personel Projektu)			
Od	01.03.2025	Do	30.11.2026

II. DANE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA/UCZESTNIKA

☐ Oświadczam, że jestem pracownicą/kiem etatowym Akademii Nauk Stosowanych Stefana Batorego

Instytut/ Ogólnouczelniana jednostka organizacyjna	
Stanowisko	

III. DANE UCZESTNICZKI/ UCZESTNIKA

Rodzaj uczestnika	Indywidualny		
Kraj			
Imię	Nazwisko	PESEL	

Akademia Nauk Stosowanych Stefana Batorego

96-100 Skierniewice ul. Batorego 64C

REGON: 100095322, NIP: 836-177-07-23

Biuro Projektu: tel. 46 834 40 21

www.ansb.pl/uczelnia/projekty

„Zdrowy pracownik Akademii”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze europejskie dla łódzkiego 2021-2027

Brak PESEL	☐ TAK ☐ NIE	
Płeć	Jeżeli brak PESEL proszę podać datę urodzenia	Wykształcenie
☐ Kobieta ☐ Mężczyzna ☐ Inne		☐ ponadgimnazjalne ☐ policealne ☐ wyższe

IV.DANE KONTAKTOWE

Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	Poczta
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy	Adres e-mail	

V. SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA

Data rozpoczęcia udziału w Projekcie (uzupełnia Personel Projektu)		Data zakończenia udziału w Projekcie (uzupełnia Personel Projektu)	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu	☐ osoba bierna zawodowo ☐ osoba pracująca ☐ Staż pracy poniżej 2 lat lub powyżej 20 lat ☐ Staż pracy od 2 lat do 20 lat		
Osoba pracująca w:	☐ administracji rządowej ☐ administracji samorządowej ☐ inne ☐ MŚP (małe lub średnie przedsiębiorstwo, zatrudniające poniżej 250 pracowników) ☐ w organizacji pozarządowej ☐ w dużym przedsiębiorstwie (zatrudniające powyżej 250 pracowników)		

Akademia Nauk Stosowanych Stefana Batorego

96-100 Skierniewice ul. Batorego 64C

REGON: 100095322, NIP: 836-177-07-23

Biuro Projektu: tel. 46 834 40 21

www.ansb.pl/uczelnia/projekty

„Zdrowy pracownik Akademii”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze europejskie dla łódzkiego 2021-2027

	☐ prowadząca działalność na własny rachunek
Zatrudniona w:	ANSB
Wykonywany zawód:	☐ instruktor praktycznej nauki zawodu ☐ instruktor kształcenia ogólnego ☐ nauczyciel wychowania przedszkolnego ☐ nauczyciel kształcenia zawodowego ☐ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ☐ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ☐ pracownik instytucji rynku pracy ☐ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ☐ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej ☐ pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej ☐ pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej ☐ rolnik ☐ inny
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania danych
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnością	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania danych
Osoba w niekorzystnej sytuacji społecznej	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmawiam podania danych
Czy w związku z uczestnictwem w Projekcie mają Państwo szczególne potrzeby wynikające ze stanu zdrowia lub sytuacji osobistej	☐ NIE ☐ TAK, jakie.....

„Zdrowy pracownik Akademii”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze europejskie dla łódzkiego 2021-2027

VI. OŚWIADCZAM, ŻE:

- ☐ spełniam warunki udziału w Projekcie:
 - ☐ jestem pracownikiem administracji
 - ☐ jestem pracownikiem dydaktycznym
- ☐ wyrażam chęć udziału oraz wnioskuję o zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie pn. "Zdrowy pracownik Akademii";
- ☐ zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego zapisy;
- ☐ wyrażam zgodę na to, aby wszelkiego rodzaju dokumenty, materiały informacyjne oraz inne informacje związane z realizacją Projektu były mi przekazywane za pośrednictwem poczty elektronicznej na wskazany przeze mnie w dokumentach aplikacyjnych adres;
- ☐ zobowiązuję się do każdorazowego potwierdzania odebranej wiadomości;
zostałem/łam poinformowany(a), że Projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze europejskie dla łódzkiego 2021-2027;
- ☐ na etapie składania formularza rekrutacyjnego do powyższego Projektu zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, dotyczących mojego statusu społecznego (w tym niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej);
- ☐ zostałem/-am poinformowany/a, iż administratorem moich danych osobowych w ramach realizacji Projektu „Zdrowy pracownik Akademii” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, Minister ds. Finansów Publicznych a także zostałem/-am poinformowany o zakresie przetwarzania danych osobowych oraz komu moje dane osobowe zostały powierzone (podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, dostawcy usług IT i operatorzy telekomunikacyjni, pocztowi, firmy kurierskie, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa – na ich żądanie). Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego informowania o zmianie danych osobowych, a także jestem świadomy/-a ponoszenia wszelkich skutków zaniechania tego obowiązku;
- ☐ zostałem/łam poinformowany/a, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym wprowadzane są do systemu, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach EFS Plus oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych;
- ☐ wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2018 poz. 1191 r. z późn. zm.) do celów promocyjnych;
- ☐ wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu;
- ☐ zostałem/-am pouczone/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy i jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą wynikającej z art. 233, 271 i art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. 2018 poz. 1600 z późn. zm.).

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA
PROJEKTU