



Projekt: „Równi w Pracy” realizowany przez Fundacja Aktywizacja Bez Granic wraz z Partnerem projektu Fundacją Niepełnosprawność Bez Barrier na podstawie umowy numer FELD.08.01-IZ.00-0007/25-00 zawartej w dniu 26.11.2025 r. z Województwem Łódzkim

### FORMULARZ REKRUTACYJNY - KADRA ZARZĄDZAJĄCA/PRACOWNIK

Część I Dane Projektu		
1	Organizator	Fundacja „Aktywizacja Bez Granic”
2	Partner projektu	Fundacja „Niepełnosprawność Bez Barrier”
3	Tytuł Projektu	Równi w Pracy

Część II Dane Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie		
Dane osobowe	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec
	PESEL lub numer paszportu	
	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Odmowa podania
	Wiek	
	Adres zamieszkania	Województwo
Powiat		
Gmina		
Miasto		
Kod pocztowy		
Ulica		
Numer domu		
Dane kontaktowe	Numer lokalu	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
Dane kontaktowe	Adres do korespondencji <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i>	
	Specjalne potrzeby osób	Duży tekst



<b>z niepełnosprawnościami</b> (Jeżeli dotyczy – należy zaznaczyć X)	<b>Tłumacz języka migowego</b>	
	<b>Asystent osoby niepełnosprawnej</b>	
	<b>Winda</b>	
	<b>Inne (proszę wpisać jakie)</b>	
<b>Wykształcenie</b> (należy zaznaczyć "X" przy odpowiedniej pozycji)	<b>Brak formalnego wykształcenia</b> (niższe niż podstawowe)	
	<b>Podstawowe</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	
	<b>Gimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	
	<b>Ponadgimnazjalne</b> (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe): Liceum, Liceum profilowane, Technikum, Technikum uzupełniające, Zasadnicza szkoła zawodowa.	
	<b>Policealne</b> (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż szkoła średnia, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	
	<b>Wyższe</b> (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)	

**Część III Oświadczenie dotyczące statusu na rynku pracy**

Oświadczam, iż jestem osobą pracującą, w tym:

- osoba prowadząca działalność na własny rachunek  
 osoba pracująca w administracji rządowej  
 osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)  
 osoba pracująca w organizacji pozarządowej  
 osoba pracująca w mikroprzedsiębiorstwie, małym przedsiębiorstwie, średnim przedsiębiorstwie  
 osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  
 osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą  
 osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)  
 osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)  
 osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)  
 osoba pracująca na uczelni  
 osoba pracująca w instytucie naukowym  
 osoba pracująca w instytucie badawczym  
 osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym  
 osoba pracująca w międzynarodowym instytucie badawczym  
 osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki  
 osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej  
 inne

<b>Nazwa pracodawcy:</b> (zgodnie z CEIDG/KRS)	
---	--

<b>U danego pracodawcy pracuję jako</b>	<input type="checkbox"/> Kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> pracownik
---	---

**Część IV AKTUALNY STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU**

<b>Oświadczam, że:</b> (należy zaznaczyć „X”)	Osoba obcego pochodzenia (cudzoziemiec)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---	--



przy odpowiedniej pozycji )	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności zmarginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
	Osoba posiadająca status migranta	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami (osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi

## OŚWIADCZENIA

OŚWIADCZAM, że:

- Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie „Równi w Pracy”.
- Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowana, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.
- Rozumiem, że przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia 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 (ogólne rozporz. o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), zwanego „RODO” oraz w związku z przepisami dotyczącymi realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
- Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym, **w tym wszystkie oświadczenia**, są zgodne z prawdą.
- Zapoznałem/am się z postanowieniami *Regulaminu Rekrutacji i udziału w projekcie „Równi w Pracy”*, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.
- Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny.
- Zostałem/am poinformowany/a na etapie składania Dokumentów rekrutacyjnych do powyższego Projektu, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia emigrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).
- Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Równi w Pracy” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za podanie nieprawdziwych danych;
- Zostałem/łam poinformowany/a, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
- Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi projektu informacji na temat aktualnej sytuacji na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie, w tym m.in. poprawy warunków pracy, zmiany stanowiska pracy, otrzymania awansu, podwyżki, w formie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, wpisie do CEIDG lub KRS, zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego poprawę sytuacji na rynku pracy. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych po zakończeniu udziału w projekcie (np. status na rynku pracy)
- Zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania Beneficjenta o każdej zmianie wyżej uzupełnionych danych osobowych, nie później jednak niż w terminie 7 dni od jej zaistnienia.
- Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy /artykuł 233 Kodeksu karnego oświadczam, że moje miejsce zamieszkania znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo łódzkie\*.

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień.....

*\*W celu ustalenia miejsca zamieszkania należy uwzględnić: czas trwania i ciągłość pobytu na terytorium danego państwa członkowskiego charakter i specyfikę wykonywanej pracy, miejsce w którym praca jest zazwyczaj wykonywana, jej stały charakter oraz czas trwania, sytuację rodzinną i więzi rodzinne, sytuację mieszkaniową, oraz to czy sytuacja ma charakter stały.*

16. W związku z przystąpieniem do projektu,

WYRAŻAM ZGODĘ /  NIE WYRAŻAM ZGODY\*

na wykorzystanie mojego wizerunku przez Fundację Aktywizacja Bez Granic oraz partnera projektu Fundację Niepełnosprawność Bez Barrier. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne w szczególności z tym, że fotografie, filmy lub nagrania wykonywane podczas zajęć czy innych form wsparcia w ramach projektu mogą zostać okazane instytucjom kontrolującym realizację projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Fundacji Aktywizacja Bez Granic oraz partnera projektu Fundację Niepełnosprawność Bez Barrier, z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

\*zaznaczyć właściwe

Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie „Równi w Pracy” zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i udziału w projekcie* i otrzymałam/ am dla siebie jeden egzemplarz *Regulaminu* oraz w pełni akceptuję jego zapisy i z własnej inicjatywy wyrażam zgodę na uczestnictwo w niniejszym projekcie.

Miejscowość, data .....

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Potwierdzam przyjęcie formularza zgłoszeniowego, została dokonana weryfikacja daty urodzenia na podstawie okazanego przez Kandydata dokumentu tożsamości.

.....  
Data wpłynięcia formularza

.....  
czytelny podpis osoby przyjmującej formularz