**Załącznik nr 1**

**Formularz rekrutacyjny**

 (wypełnia uczestnik projektu, w przypadku osób małoletnich wypełnia rodzic lub opiekun prawny osoby małoletniej)

**Dane wspólne**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa:** Fundacja Dzieci -Dzieciom  |
| 1 |  **Tytuł projektu: Łączymy** pokolenia- wolontariat  |
| 2 | **Nr umowy: POWR.01.04.00-00-0065/18** |
| 3 | **Działanie.1.4** |

**Dane uczestnika Projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ/IMIONA** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **DATA URODZENIA[[1]](#footnote-1)** |  |
| **MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **POSIADANE AKTUALNIE** **UKOŃCZONE NAJWYŻSZE WYKSZTAŁCENIE [[2]](#footnote-2)** |  |

1. DANE KONTAKTOWE DO KANDYDATA NA UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[3]](#footnote-3)** |  |
| **ULICA** |  |
| **NR DOMU** |  | **NR LOKALU** |  | **KOD POCZTOWY** |  |
| **GMINA** |  | **POWIAT** |  |
| **WOJEWÓDZTWO** |  |
| **TELEFON KOMÓRKOWY**  |  |
| **TELEFON STACJONARNY**  |  |
| **ADRES E-MAIL** |  |

1. STATUS NA RYNKU PRACY KANDYDATA NA UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKĘ PROJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **STATUS NA RYNKU PRACY** | **TAK/ NIE** |
| **OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY, W TYM:** |  |
| osoba długotrwale bezrobotna |  |
| inne |  |
| **OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W EWIDENCJI URZĘDÓW PRACY, W TYM:** |  |
| osoba długotrwale bezrobotna |  |
| inne |  |
| **OSOBA BIERNA ZAWODOWO, W TYM:** |  |
| inne  |  |
| osoba ucząca się  |  |
| osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu |  |
| **OSOBA PRACUJĄCA**  |  |
| wykonywany zawód: |  |
| **SYTUACJA OSOBISTA**  | **TAK/ NIE** |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[4]](#footnote-4) |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | **TAK/ NIE / ODMOWA PODANIA INFORMACJI** |
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia[[5]](#footnote-5) |  |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami[[6]](#footnote-6) |  |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[7]](#footnote-7) |  |

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

Deklaruję chęć przystąpienia do projektu pn. „Łączymy pokolenia- wolontariat:*”*

*………………………………………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko uczestnika)*

Tym samym deklaruje uczestnictwo moje w oferowanym wsparciu tj.:

* 1. Zadanie 1- indywidualne spotkania z psychologiem (w formie offline lub online, według wskazań Beneficjenta) w celu przeprowadzenia diagnozy posiadanych Kompetencji Społecznych
	- 2,5 h/osoba (badanie na początku i koniec projektu).

Warunkiem udziału w dalszej części projektu jest posiadanie deficytów w min 8 z 15 kompetencjach społecznych do których zaliczamy umiejętności:

* Doradzania innym w szkole, w pracy, w różnych sytuacjach życia
* Pracowania w zespole
* Posługiwanie się mową ciała
* Instruowanie innych osób
* Przewodzenia innym osobom
* Kompetencje międzykulturowe
* Wypracowywania kompromisu
* Motywowania innych
* Wspierania współpracowników
* Stosowania technik zadawania pytań
* Przekazywania informacji o faktach
* Zwracania się do słuchaczy
* Przyjmowania konstruktywnej krytyki
* Wchodzenie w interakcje z innymi osobami
* Przekonywania innych osób
	1. Zadanie 2- Uczestnicy wezmą udział w wolontariacie trwającym 6-10 m-cy. Tematem przewodnim będzie solidarność międzypokoleniowa.

Zadania:

* + 1. Wyszukanie w lokalnej społeczności osób, które poprzez swój talent, wiedzę, kompetencje, doświadczenie, sukces życiowy (w ramach biznesu, sportu, teatru, sztuki, itp.) chciałyby nieodpłatnie stać się Mentorami dla młodych osób

lub

włączanie się w działania prowadzenia zajęć online w swoich szkołach lub innych placówkach edukacyjnych, w tym również w małych miejscowościach i wspieranie

w tym zakresie nauczycieli i opiekunów, którzy potrzebują pomocy w zakresie nowych technologii.

* + 1. Stworzenie port folio Mentora/osoby z talentem i zamieszczenie na stronie
		2. Organizacja procesu wymiany doświadczeń międzypokoleniowych

Ponadto uczestnicy zostaną objęci w ramach zadania 2 poniższym wsparciem:

* + 1. Warsztat Design Thinking (w formie offline lub online, według wskazań Beneficjenta) 240 h (4 dni) w podziale na grupy; cel: zapoznanie uczestników z narzędziami do pracy grupowej i w celu rozwiązywania problemów, które zapewne będą napotykać
		w projekcie.
		2. Warsztaty odkrywania talentów (w formie offline lub online, według wskazań Beneficjenta) 240 h (4 dni) w podziale na grupy; cel: zdefiniowanie wśród uczestników talentów oraz wskazania im sposobów rozwijania swoich talentów.
		3. Warsztaty rozwoju trzech kompetencji społecznych (w formie offline lub online, według wskazań Beneficjenta) 180 h w podziale na grupy - zakres warsztatów zostanie ustalony po diagnozie uczestników.

Podczas warsztatów realizowanych w formule stacjonarnej Wnioskodawca zapewni catering, sale, materiały edukacyjne oraz zwrot kosztów dojazdu. Powyższe nie dotyczy szkoleń online.

* + 1. Weekendowe warsztaty wyjazdowe lub online, według wskazań Beneficjenta,
		w zakresie rozwoju pięciu kompetencji społecznych. Tematyka warsztatów zostanie określona na podstawie obserwacji opiekuna. Podczas wyjazdu uczestnikom zostanie zapewniony dojazd, wyżywienie, nocleg, ubezpieczenie, warsztaty oraz opieka animatorów - niniejsze nie dotyczy szkoleń online.
1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.
3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).
6. Deklaruje, że spełniam kryteria dostępu do projektu tj. (w celu potwierdzenia spełnienia kryteriów dostępu uczestnik zobowiązany jest do złożenia dokumentów potwierdzających) :
* Oświadczenie o zamieszkaniu na terenie woj. mazowieckiego (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają one jednostkę organizacyjną na obszarze
woj. mazowieckiego) (*w celu potwierdzenia dołączam oświadczenie*);
* Oświadczenie, że należę do grupy docelowej osoby młode w wieku 15-29 lat (w celu potwierdzenia dołączam oświadczenie);
* Oświadczenie, że dotychczas nie brałam/em udział w żadnych aktywnościach innych niż obowiązkowych (szkoła) lub też uczestniczyłam/em w innych aktywnościach w małym stopniu
(w celu potwierdzenia dołączam oświadczenie).
1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji do projektu
	1. Administratorem danych jest Fundacja Dzieci-Dzieciom w partnerstwie z Fundacją KOLOS
	2. Z administratorem można się skontaktować poprzez adres email iod@miir.gov.pl lub pisemnie pod adresem [biuro@dzieci-dzieciom.pl].Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
	3. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
	4. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana dane będą przetwarzane
	w celu:
		1. Udziału w procesie rekrutacyjnym do projektu „Łączymy pokolenia- wolontariat – podstawą prawną przetwarzania jest wyrażona przez Panią/Pana zgoda.
		2. Odbiorcy danych Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, m.in. podmiotom pozyskującym fundusze europejskie – wspierającym Administratora w realizacji Projektu, dostawcom usług IT – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.
		3. Okres przechowywania danych Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania przez Panią/ Pana zgody na przetwarzanie danych w ww. celu lub do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego
		z obowiązujących przepisów prawa.
		4. Prawa osoby, której dane dotyczą Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
		5. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
		W szczególności przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na potrzeby marketingu bezpośredniego oraz profilowania.
		6. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność
		z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
		7. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany
		w celu zawarcia i wykonywania umowy lub przetwarzane na podstawie zgody – przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.
		8. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
		9. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są wyżej.
		10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. celu.

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

\*\*Ważne: W przypadku osób małoletnich (poniżej 18 roku życia) podpisuje rodzic lub opiekun prawny

Załączniki:

Załącznik nr 2. Oświadczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

Załącznik nr 3 Oświadczenia obowiązkowe:

1. Oświadczenie o miejscu zamieszkania
2. Oświadczenie potwierdzające wiek uczestnika 15-29 lat
3. O braku aktywności inna niż obowiązkowa lub małej aktywności innej niż obowiązkowa
4. Oświadczenie uczestnika o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku
5. Oświadczenie dot. wsparcia tożsamego

Załącznik nr 4 Oświadczenie, że osoba znajduje się w szczególnie w trudnej sytuacji rodzinnej (jeśli dotyczy)

Załącznik nr 5 Zaświadczenie potwierdzające ostatnie lata nauki (jeśli dotyczy)

1. Wpisanie daty urodzenia jest wymagane wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-1)
2. WYŻSZE - Kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich; POLICEALNE - Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższy; PONADGIMNAZJALNE - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej – średnie ogólnokształcące, zasadnicze zawodowe; GIMNAZJALNE - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej; PODSTAWOWE - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej; BRAK - Brak formalnego wykształcenia, niższe niż podstawowe. [↑](#footnote-ref-2)
3. Miejsce zamieszkania według Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). [↑](#footnote-ref-4)
5. Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-5)
6. w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375). [↑](#footnote-ref-6)
7. Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym, byli więźniowie, narkomani itp. osoba bez wykształcenia (ukończonej szkoły podstawowej), która jest poza wiekiem typowym dla ukończenia szkoły podstawowej (11 lat). [↑](#footnote-ref-7)