



Projekt „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej” realizowany jest przez Wyższą Szkołę Pedagogiczną im. Janusza Korczaka z Warszawy w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, POWR.02.05.00-00-0221/18.

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

### „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej”

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z *Regulaminem rekrutacji* „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej”

<b>Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)</b>	Wyższa Szkoła Pedagogiczna im. Janusza Korczaka w Warszawie
<b>Tytuł projektu</b>	<i>Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej</i>
<b>Oś Priorytetowa</b>	II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji
<b>Działanie</b>	2.5 Skuteczna pomoc społeczna
<b>Nr projektu</b>	POWR.02.05.00-00-0221/18
<b>Okres realizacji</b>	od: 2018-09-01 do: 2020-03-31

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Data i miejsce przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

#### UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
- Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć w Biurze Projektu pocztą tradycyjną lub osobiście na adres (*bez względu na miejsce realizacji szkolenia*):  
Wyższa Szkoła Pedagogiczna im. Janusza Korczaka w Warszawie  
Wydział Nauk Społeczno-Pedagogicznych w Katowicach  
ul. Katowicka 27, 40-173 Katowice  
z dopiskiem na kopercie „**PROJEKT - SCHRONISKA OPS - i miasto szkolenia**”
- Realizator projektu zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.



Projekt „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej” realizowany jest przez Wyższą Szkołę Pedagogiczną im. Janusza Korczaka z Warszawy w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, POWR.02.05.00-00-0221/18.

### INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU			
<b>Ja niżej podpisana/podpisany zgłaszam chęć udziału w szkoleniu specjalizacyjnym z zakresu organizacji pomocy społecznej</b>			
<b>CZYTELNE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL FORMULARZA REKRUTACYJNEGO JEST OBOWIĄZKOWE</b>			
IMIĘ/IMIONA			
NAZWISKO			
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO			
E-MAIL			
TELEFON STACJONARNY			
TELEFON KOMÓRKOWY			
WYKSZTAŁCENIE - proszę wpisać posiadane wykształcenie			Rok ukończenia:
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo			
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> wiejski	

Deklaruję zapotrzebowanie na nocleg<sup>1</sup>:    tak        nie   

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

<sup>1</sup> WSP zapewni zakwaterowanie dla uczestników, którzy posiadają miejsce zamieszkania w miejscowości innej niż miejscowość, w której odbywa się szkolenie



Projekt „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej” realizowany jest przez Wyższą Szkołę Pedagogiczną im. Janusza Korczaka z Warszawy w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, POWR.02.05.00-00-0221/18.

Deklaruję **miejsce realizacji szkolenia** (zaznaczyć właściwe):

- KATOWICE,**
- WROCŁAW,**
- OLSZTYN,**
- SZCZECIN**

Jestem zainteresowany **formą realizacji zajęć** (zaznaczyć właściwe):

- w weekendy,**
- w dni robocze,**
- dowolną (w weekendy lub w dni robocze).**

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/-tki*



Projekt „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej” realizowany jest przez Wyższą Szkołę Pedagogiczną im. Janusza Korczaka z Warszawy w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, POWR.02.05.00-00-0221/18.

### DANE PODMIOTU/ INSTYTUCJI PROWADZĄCEJ SCHRONISKO DLA OSÓB BEZDOMNYCH

Pieczęć nagłówkowa Pracodawcy:	
PEŁNA NAZWA PODMIOTU/INSTYTUCJI	
ADRES POTMIOTU/INSTYTUCJI	
E-MAIL DO KONTAKTU	
NIP	
REGON	
TELEFON STACJONARNY	
PEŁNA NAZWA PROWADZONEGO <b>SCHRONISKA DLA OSÓB BEZDOMNYCH ORAZ JEGO ADRES</b>	

### WSKAZANIE OSOBY NA SZKOLENIE

Wskazuję do uczestnictwa w projekcie *Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej* Panią/Pana

..... i deklaruję, iż w momencie zgłoszenia w/w osoba jest (zaznaczyć właściwe)

- osobą kierującą schroniskiem dla osób bezdomnych, prowadzonym przez nasz podmiot/instytucję
- kandydatem na kierownika schroniska dla osób bezdomnych, prowadzonym przez nasz podmiot/instytucję.

.....  
Data i podpis osoby wskazującej kandydata na szkolenie\*

\* podpis składa przedstawiciel podmiotu/instytucji prowadzącego schronisko dla osób bezdomnych



Projekt „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej” realizowany jest przez Wyższą Szkołę Pedagogiczną im. Janusza Korczaka z Warszawy w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, POWR.02.05.00-00-0221/18.

### KRYTERIA REKRUTACJI wraz z punktami premiującymi

Przesłanie formularza rekrutacyjnego w ustalonym terminie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy posiada Pan/Pani 3-letni staż pracy w pomocy społecznej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy posiada Pan/Pani specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

**Świadomy/-a** odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

**Oświadczam**, że zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej* oraz akceptuję ich zapisy.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

**Oświadczam**, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt *Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej* jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój *Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna*.

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

**Załączniki składane na etapie rekrutacji:**

1. Oświadczenie,
2. Zaświadczenie/oświadczenie potwierdzające co najmniej 3-letni staż pracy w pomocy społecznej,
3. Kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość (kserokopia dowodu osobistego)

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki



Projekt „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej” realizowany jest przez Wyższą Szkołę Pedagogiczną im. Janusza Korczaka z Warszawy w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, POWR.02.05.00-00-0221/18.

Załącznik 1

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu *Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac 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 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146 z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
    - 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)



Projekt „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej” realizowany jest przez Wyższą Szkołę Pedagogiczną im. Janusza Korczaka z Warszawy w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, POWR.02.05.00-00-0221/18.

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 *Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej* w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwu Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższej Szkole Pedagogicznej im. Janusza Korczaka w Warszawie, ul. Pandy 13, 02-202 Warszawa. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. 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.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

---

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Projekt „Specjalizacja z zakresu organizacji pomocy społecznej” realizowany jest przez Wyższą Szkołę Pedagogiczną im. Janusza Korczaka z Warszawy w ramach Osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Działania: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna, POWR.02.05.00-00-0221/18.

Załącznik 2

.....  
Miejscowość i data

## ZAŚWIADCZENIE O STAŻU PRACY W POMOCY SPOŁECZNEJ

Potwierdzam, iż Pan/Pani .....  
posiada staż pracy w **pomocy społecznej** w wysokości:

lata i miesiące pracy:	
------------------------	--

Przebieg zatrudnienia na w pomocy społecznej:

<b>Nazwa pracodawcy:</b>	
okres od ... do ...	
stanowisko:	
<b>Nazwa pracodawcy:</b>	
okres od ... do ...	
stanowisko:	
<b>Nazwa pracodawcy:</b>	
okres od ... do ...	
stanowisko:	
<b>Nazwa pracodawcy:</b>	
okres od ... do ...	
stanowisko:	

pieczęć nagłówkowa podmiotu/institucji prowadzącej schronisko dla osób bezdomnych	pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia