Załącznik nr 1

**FORMULARZ REKRUTACYJNY do udziału w projekcie**

**„Zdobędę pracę! Edycja 2”  
Numer projektu: RPLD.08.02.01-10-0032/22**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe** | **1.** | **Imię** | |  | | |
| **2.** | **Nazwisko** | |  | | |
| **3.** | **Płeć** | | □ Kobieta □ Mężczyzna | | |
| **4.** | **Pesel** | |  | | □ Brak |
| **5.** | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu** | |  | | |
| **Dane teleadresowe uczestnika** | **5.** | **Województwo** | |  | | |
| **6.** | **Powiat** | |  | | |
| **7.** | **Gmina** | |  | | |
| **8.** | **Miejscowość** | |  | | |
| **9.** | **Ulica** | |  | | |
| **10.** | **Numer budynku** | |  | | |
| **11.** | **Numer lokalu** | |  | | |
| **12.** | **Kod pocztowy** | |  | | |
| **13.** | **Telefon kontaktowy** | |  | | |
| **14.** | **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** | |  | | |
| **Pozostałe informacje dotyczące uczestnika** | **15.** | **Wykształcenie** | | □ Niższe niż podstawowe (ISCED 0)  □ Podstawowe (ISCED 1)  □ Gimnazjalne (ISCED 2) - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej  □ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) – ukończona szkoła średnia  □ Policealne (ISCED 4) - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, lecz nie będące wykształceniem wyższym.  □ Wyższe (ISCED 5-8) – wykształcenie licencjackie, magisterskie, doktoranckie | | |
| **16.** | **Jestem osobą należąco do mniejszości narodowej lub etnicznej lub migrantem, osobą obcego pochodzenie** | | □ Tak  □ Nie  □ Odmawiam odpowiedzi | | |
| **17.** | **Jestem osobą bezdomną lub wykluczoną z dostępu do mieszkania** | | □ Tak  □ Nie | | |
|  | **18.** | **Jestem w innej niekorzystnej sytuacji społecznej.** | | □ Tak (jakiej?)………………………………..  □ Nie □ Odmawiam odpowiedzi | | |
| **Niepełnosprawność** | | □ TAK  □ NIE □ Odmawiam odpowiedzi  \* *W przypadku odpowiedzi twierdzącej do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię orzeczenia lub dokumentu równoważnego, potwierdzającego niepełnosprawność.* | | | | |
| **Status osoby na rynku pracy /**  **Przynależność do grupy docelowej** | | **□ osoba bezrobotna** | | | **□ osoba bierna zawodowo**  \* *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej wymagane jest załączenie do formularza zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o pozostawaniu osobą niepracującą.* | |
| ***W tym:*** **□ osoba zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  \* *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej wymagane jest załączenie do formularza zgłoszeniowego aktualnego*  *zaświadczenia z MUP/PUP o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna, potwierdzającego w/w fakt*  **□ osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  \**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej wymagane jest załączenie do formularza zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o pozostawaniu osobą niepracującą.* | | | ***W tym:***  □ osoba ucząca się lub kształcąca się □ inne  □ osoba nieuczestnicząca się w kształceniu lub szkoleniu | |
| ***W tym:***  □ długotrwale bezrobotnych: □ inne | | |  | |
| **SKĄD DOWIEDZIAŁAM/ŁEM SIĘ**  **O PROJEKCIE?** | | | **□** Od pracownika biura projektu | | | |
| **□** Z plakatów i ulotek | | | |
| **□** Ze strony Internetowej projektu | | | |
| **□** Z profilu projektu na Facebook | | | |
| **□** Z portali ogłoszeniowych | | | |
| **□** Od rodziny/znajomych | | | |
| **□** Z innego źródła, jakiego ………………………………………. | | | |
| **SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU (W SZCZEGÓLNOŚCI OSOBY  Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)– zaznaczyć odpowiednie jeśli dotyczy** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proszę zaznaczyć usługę, której**  **Pan/Pani potrzebuje:** | 1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/Systemu Językowo-Migowego | * TAK | * NIE |
| 2. Pętla indukcyjna | * TAK | * NIE |
| 3. Powiększony tekst | * TAK | * NIE |
| 4.Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/  osoby głuchoniewidomej/ osoby z  niepełnosprawnością fizyczną | * TAK | * NIE |
| 5.Szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia | * TAK | * NIE |
| 6.Inne | * TAK | * NIE |
| **Jeżeli w pkt 5 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby w zakresie wyżywienia:** |  | | |
| **Jeżeli w pkt 6 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby:** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA** | |
| **Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, iż:**  1. Zgłaszam chęć udziału w projekcie **„Zdobędę pracę! Edycja 2”** współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020 Oś priorytetowa VIII. Zatrudnienie, Działanie VIII.2 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia, Poddziałanie VIII.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia.  2. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i udziału w projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki Regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta  o zmianach danych zawartych w kwestionariuszu zgłoszeniowym (dane kandydata, dane kontaktowe, status);  3. Zostałem/łam poinformowany, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego;  4. Nie jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności;  5. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia lub innej niekorzystnej sytuacji, w której się znajduję;  6. wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail),  7. wyrażam zgodę na odbycie szkolenia w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania,  8. zostałem/-am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne  z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.  9. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku dostarczenia Beneficjentowi dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, wpis do CEIDG lub KRS oraz dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres min. 3m-cy), zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie jak i do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie;  10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie;  11. Wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe | |
| **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU** | |
| Jednocześnie przyjmuję do wiadomości co następuje: (obowiązek informacyjny realizowany  w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)   1. 1.Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:    * 1. a)Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,      2. b)Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru danych osobowych przetwarzanych  w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”. 2. 2.Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:   a) w zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 - [iod@lodzkie.pl](mailto:iod@lodzkie.pl)  b) w zakresie zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”: iod@miir.gov.pl lub adres poczty: od@mozeszwiecej.org.pl   1. 3.Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Zdobędę pracę! Edycja 2”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. 2. 4.Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g i h oraz i (litery h i i dotyczą projektów z obszaru zdrowia) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:    1. 1.w odniesieniu do zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych  w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020: 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, 3. 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, 4. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;    1. w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”: 5. 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, 6. 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, 7. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020, 8. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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. 9. Odbiorcą moich danych jest:    * 1. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,      2. Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,      3. Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49, 90-608 Łódź,      4. Beneficjent realizujący Projekt - Fundacja Możesz Więcej, Bilcza, ul. Jeżynowa 30, 26-026 Morawica,      5. podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. 10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. 11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji. 12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO. 13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 14. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu. 15. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowania*.* | |
| **Miejscowość i data** | **Czytelny podpis Kandydata / Kandydatki** |
|  |  |
| **Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki (jeśli dotyczy):** | |
| *□ Zaświadczenie z Urzędu Pracy [dotyczy osób bezrobotnych (w tym długotrwale bezrobotnych) zarejestrowanych w ewidencji urzędów pracy]*  *□* *Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o pozostawaniu osobą niepracującą [dotyczy osób biernych zawodowo i bezrobotnych (w tym długotrwale bezrobotnych) niezarejestrowanych w ewidencji urzędów pracy]*  *□ Oświadczenie (Załącznik nr 2)*  *□ Oświadczenie dla osoby bezrobotnej (Załącznik nr 3)*  *□ Oświadczenie dla osoby biernej zawodowo (Załącznik nr 4)*  *□ Oświadczenie Uczestnika Projektu o długości okresu pozostawania bez pracy [dot. długotrwale bezrobotnych niezarejestrowanych w ewidencji urzędów pracy] (Załącznik nr 5)*  *□ Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia [dotyczy osób z niepełnosprawnościami]*  *□ Kopię świadectwa ukończenia szkoły (danego etapu nauki)* | |