

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Tytuł projektu	„Praca daje moc”
Nr projektu	RPSL.07.01.01-24-06C5/17
Program:	Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020
Oś priorytetowa:	VII. Regionalny rynek pracy
Działanie:	7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu
Poddziałanie:	7.1.1. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez pracy na obszarach rewitalizowanych – ZIT
Beneficjent	„Ergo- Moc” Wzorcownia ul. Metalowców 15 41-109 Gliwice w partnerstwie z HPR Group Sp. z o.o. SelectOne Sp.k ul. Smolna 32 lok 17 , 00-375 Warszawa

Dane osobowe	1.	Imię (imiona)		
	2.	Nazwisko		
	3.	Data urodzenia		
	4.	Miejscowość urodzenia		
	5.	PESEL		
	6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)	
			<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)	
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - liceum, technikum, szkoła zawodowa (ISCED 3)				
<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)				
<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)				
7.	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA		

Dane kontaktowe (w tym adres zamieszkania)	8.	Ulica	
	9.	Nr domu	
	10.	Nr lokalu	
	11.	Kod pocztowy	
	12.	Miejscowość	
	13.	Powiat	
	14.	Województwo	
	15.	Numer telefonu kontakt.	

	16.	Adres e-mail	
Oświadczenie kandydata / kandydatki: Oświadczam, że jestem osobą zamieszkałą na terenie dzielnicy Łąbędy w Gliwicach data i podpis			
Status na rynku pracy (zaznaczyć opcję A lub B)	17.	A) Osoba bezrobotna (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia - osoby zarejestrowane w PUP jako bezrobotne oraz osoby niezarejestrowane)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		w tym długotrwale bezrobotna (osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		B) Osoba nieaktywna zawodowo / bierna zawodowo (tj. osoba, która nie pracuje i nie jest bezrobotna)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczenie kandydata / kandydatki: Oświadczam, że jestem osobą (proszę wpisać status na rynku pracy jak wyżej) data i podpis			
Dane dotyczące stopnia niepełnosprawności	18.	Jestem osobą niepełnosprawną i posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności¹ (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Status społeczny kandydata na Uczestnika / Uczestniczkę projektu	19.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	20.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	21.	Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	22.	Osoba żyjąca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	23.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

¹ Istnieje możliwość odmowy podania danych wrażliwych dot. statusu społecznego.

24.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczenie: Oświadczam, że NIE JESTEM osobą odbywającą karę pozbawienia wolności. data i podpis			

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do projektu „Praca daje moc” oraz potwierdzam otrzymanie dokumentu informacyjnego, zgodnie z Rozporządzeniem 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 rozporządzenie o ochronie danych).

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Decyzja o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie: tak nie (właściwe zakreślić)

W procesie kwalifikacji uzyskał/uzyskała:punktów

Uzasadnienie decyzji o zakwalifikowaniu bądź niezakwalifikowaniu do udziału w projekcie:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

wydany przez

pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Praca daje moc” akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
3. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
4. **Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie tzn.:**
 - a. jestem osobą w wieku powyżej 30 lat (od dnia 30-tych urodzin),
 - b. bezrobotną lub nieaktywną (bierną) zawodowo,
 - c. zamieszkuję na terenie obszaru rewitalizowanego dzielnicy Łabędy w Gliwicach,
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
6. **Zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych mi form wsparcia w ramach projektu, tj.: indywidualnego doradztwa zawodowego (identyfikacja potrzeb), indywidualnego poradnictwa zawodowego, indywidualnego pośrednictwa pracy, szkoleń zawodowych oraz stażu zawodowego. Jak również w ramach swoich możliwości do podjęcia zatrudnienia w okresie do 3-miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.**
7. Zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem - złożę komplet wymaganych oświadczeń, deklaracji oraz podpiszę umowę uczestnictwa w projekcie, a w przypadku wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości,

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU „Praca daje moc”

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Praca daje moc” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 pkt a) 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/
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: Dane uczestników projektów RPO WSL 2014-2020 (nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, numer telefonu, wiek, adres email, informacja o bezdomności, sytuacja społeczna i rodzinna, migrant, pochodzenie etniczne, stan zdrowia)- zakres zgodny z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu.
4. Administratorem danych osobowych jest firma „EnergO – Moc” Wzorcownia, z siedzibą przy ul. Metalowców 15, 44-109 Gliwice.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - 1) Beneficjenta - „EnergO –Moc” Wzorcownia, z siedzibą przy ul. Metalowców 15 , 44-109 Gliwice,
 - 2) Partnera projektu - HPR Group Sp. Z o.o. SelectOne Sp.k z siedzibą przy ul. Smolnej 32 lok 17 , 00-375 Warszawa,
 - 3) Instytucję Zarządzającą - Zarząd Województwa Śląskiego, w którego imieniu działa Wydział Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, ul. Dąbrowskiego 24; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych - daneosobowe@slaskie.pl
 - 4) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych - iod@wup-katowice.pl
 - 5) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
 - 6) O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jak również mam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także mam prawo do przenoszenia danych.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
11. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*