**Załącznik nr 1** do Regulaminu Projektu i Rekrutacji w ramach projektu   
pn. „Czas na rozwój zawodowy” nr Projektu POWR.01.02.01-18-0085/18

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

Projekt **„Czas na rozwój zawodowy”** nr Projektu **POWR.01.02.01-18-0085/18**

Współfinansowany z**Europejskiego Funduszu Społecznego**

w ramach **Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój**

Oś Priorytetowa I **Osoby młode na rynku pracy**

Działanie 1.2 **Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy**

Poddziałanie 1.2.1 **Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego**

realizowany przez **Janik-Stec Małgorzata, TMS Audit Małgorzata Janik-Stec**

okres trwania Projektu: **01.01.2019r. - 30.06.2020r.**

*Formularz należy wypełnić czytelnie(****DRUKOWANYMI*** *literami) w języku polskim, niebieskim długopisem*

**Dane osobowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** |  | **Nazwisko** |  | | | |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  | | | |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  | | | |
| **Ulica** |  | **Nr budynku** |  | **Nr Lokalu** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | **Data urodzenia** | |  | **Wiek** |  |
| **PESEL** |  | **Płeć (K/M)** | |  | | |
| **Adres e-mail:** |  | **Numer telefonu (kontaktowy):** | |  | | |

**Kryteria kwalifikowalności Uczestnika Projektu.**

**Kandydat oświadcza że:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Należę do grupy osób spełniających kryterium młodzieży NEET**, tj.**:** jestem osobą w wielu 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki:  1) *nie pracuję* (tj. jestem bezrobotna/ny lub bierna/ny zawodowo),  2*) nie kształcę* się (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym),  3) *nie szkolę się* (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych finansowanych ze środków publicznych, potrzebnych do wykonywania pracy) | **TAK** | **NIE** |
| **W okresie ostatnich 4 tygodni brałam/em udział** w formie aktywizacji określanej w pkt. 2 i 3 powyżej, finansowanej ze środków publicznych | **TAK** | **NIE** |
| **Należę do grupy młodzieży wyłączonej z objęcia wsparciem spełniająca definicję „Młodzieży NEET”,** tj.:   * + osoby, które opuściły pieczę zastępczą(do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)   + osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),   + osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze(do 2 lat po opuszczeniu),   + osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),   + matki przebywające w domach samotnej matki,   + osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)   + osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),   + osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie)   **Bądź** **należę go grupy osób z zakresu:** imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno – prawnych - **wywodzącej się z powyższych grup docelowych** | **TAK** | **NIE** |

**Wykształcenie:**

* ISCED 0 – Niższe niż podstawowe (Brak formalnego wykształcenia)
* ISCED 1 - Podstawowe (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
* ISCED 2 - Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
* ISCED 3 – Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)

**W TYM :**

* Kształcenie zakończone egzaminem maturalnym
* Kształcenie niezakończone egzaminem maturalnym

**W przypadku zaznaczenia poziomu wykształcenia ISCED 3 lub niższego** (2,1,0), oświadczam, że zgodnie z definicją, **jestem osobą o niskich kwalifikacjach[[1]](#footnote-1)** (jeśli nie dotyczy, proszę wpisać „n/d” i przejść dalej).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data |  | Podpis Kandydata/ki do Projektu |

* ISCED 4 - Policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
* ISCED 5 – 8 - Wyższe (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)

**Obecny status na rynku pracy:**

Oświadczam, że posiadany przeze mnie status na rynku pracy to:

* bezrobotna/y[[2]](#footnote-2), zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy,
* bezrobotna/y2, niezarejestrowana/y w Urzędzie Pracy,
* bierna/y zawodowo[[3]](#footnote-3), nie tworzę zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna),
* Pracujący (w przypadku zaznaczenia, **wymagane przedstawienie zaświadczenia od pracodawcy o zatrudnieniu**),

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **W oparciu o Umowę o pracę** | | | **TAK** | **NIE** |
| **Jeśli tak to:** | * Cały etat | * Część etatu, w wymiarze: | |  |
| Czy w związku z tą umową Pani/Pana zarobki przekraczają wysokość płacy minimalnej ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę : | | | **TAK** | **NIE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **W oparciu o stosunek cywilno-prawny** | | | **TAK** | **NIE** |
| **Jeśli tak to:** | Okres trwania umowy: |  | | |
| Czy w związku z tą umową Pani/Pana zarobki w przeliczeniu na 1 miesiąc przekraczają wysokość płacy minimalnej ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę : | | | **TAK** | **NIE** |

* Inny (należy wpisać) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Doświadczenie zawodowe:**

Oświadczam, że zgodnie z definicją[[4]](#footnote-4) doświadczenia zawodowego zawartą w ustawie z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, **POSIADAM/NIEPOSIADAM** (niewłaściwe skreślić) doświadczenia zawodowego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Czy posiada Pan/Pani specjalne potrzeby w trakcie udziału w projekcie** | **TAK** | **NIE** |
| Jeśli TAK, to proszę opisać jakie i **uzasadnić**: | | |

**Jestem, osobą z niepełnosprawnościami** (zaznaczyć jeśli dotyczy, oraz jeżeli wyraża Pani/Pan zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych, poprzez złożenie podpisu pod oświadczeniem o treści jak poniżej)[[5]](#footnote-5) Przetwarzanie danych osobowych w tym zakresie realizowane będzie w oparciu o art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia parlamentu europejskiego i rady (UE) 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), tj. w celu wypełnienia obowiązków wynikających z deklaracji uczestnictwa w Projekcie, tj. organizacji odpowiednio przygotowanego miejsca szkoleń, stażu, poradnictwa zawodowego, oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. j), w celach statystycznych i archiwalnych.

***W przypadku zaznaczenia powyższego, prosimy o podpis pod poniższym oświadczeniem***

|  |
| --- |
| ***ZGODA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH[[6]](#footnote-6)***  *Wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie danych dotyczących zdrowia, w celu prawidłowej realizacji przewidzianych uczestnictwem w Projekcie form wsparcia, tj. przeprowadzaniu szkolenia, stażu, poradnictwa zawodowego, w zakresie uwzględniającym szczególne potrzeby organizacyjne związane z moim stanem zdrowia, przez czas realizacji projektu i obowiązków wynikających z jego realizacji.*  *Miejscowość, data: ……………………………………………*  *Podpis Kandydata/tki do Projektu: ……………………………………………* |

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oraz odpowiedzialności materialnej (odszkodowawczej) wynikającej z podania nieprawdziwych danych oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje w zakresie kwalifikowalności do uczestnictwa w projekcie, posiadanego wykształcenia, statusu na rynku pracy, posiadanych uprawnieniach, certyfikatach i doświadczeniu zawodowym, oraz dane i oświadczenia zawarte w załącznikach są prawdziwe i kompletne.**

**Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.**

**Ponadto oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Projektu i Rekrutacji i w pełni akceptuję jego postanowienia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data |  | Podpis Kandydata/ki do Projektu  Składającego/ej formularz |

Załączniki:

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego do projektu „Czas na rozwój zawodowy” - Oświadczenia

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KANDYDATÓW**

1. Administratorem danych osobowych Uczestnika projektu jest:
   1. Na etapie prowadzenia naboru i rekrutacji: Janik-Stec Małgorzata, prowadząca działalność gospodarczą pod firmą Janik-Stec Małgorzata, TMS Audit Małgorzata Janik-Stec, 36-001 Trzebownisko 928B, , NIP: 8132896977, REGON: 180162289,
   2. Na etapie realizacji projektu w zakresie uczestnictwa, 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, który jako administrator na podstawie Porozumienia i art. 28 RODO powierzył przetwarzanie danych osobowych Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedzibą przy ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów,
2. Z Administratorem można skontaktować się poprzez adres e-mail biuro@tmsaudit.pl lub pisemnie na adres: TMS Audit Małgorzata Janik-Stec, 36-001 Trzebownisko 928B z dopiskiem „RODO”, a po dacie zawarcia Umowy uczestnictwa w projekcie, z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) .
3. Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu naboru i w jego następstwie realizacji projektu pn. „Czas na rozwój zawodowy” nr POWR.01.02.01-18-0085/18, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz w ramach działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO-WER.
4. Przetwarzanie 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 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – 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”:
      1. 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.),
      2. 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, z późn. zm.),
      3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.);
   2. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
      1. powyżej wymienione w pkt. 4.1 lit a), b) i c), a ponadto:
      2. 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
5. Pana/Pani dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, ul. Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów, beneficjentowi realizującemu projekt – Małgorzacie Janik-Stec, prowadzącej działalność gospodarczą pod firmą Janik-Stec Małgorzata, TMS Audit Małgorzata Janik-Stec, 36-001 Trzebownisko 928B. Dane te mogą zostać powierzone także podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczyć będą w realizacji projektu na podstawie odrębnych umów (realizacja szkoleń, staż, ubezpieczenie Uczestnika). Pani/a dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Dane te mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
6. Pana/Pani Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Posiada Pan/Pani prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
   1. wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego;
   2. celów archiwalnych w interesie publicznym:
8. Mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPO WP 20104-2020, Uczestnikowi Projektu nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych. Ponadto, Uczestnik ma prawo skorzystać z przysługujących mu uprawnień, o których mowa w RODO – w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
9. Posiada Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2 );
10. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
11. Pani/a dane osobowe nie będą przedmiotem procesów, w ramach których miałoby dojść do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
12. Pani/a dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji, tj. przez okres nie dłuższy niż 30 dni roboczych od dnia zakończenia obowiązywania okresu archiwizowania danych, o którym mowa w art. 140 ust. 1 Rozporządzenia ogólnego oraz art. 23 ust. 3 ustawy wdrożeniowej lub od dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r., poz. 217, z późn. zm.), o ile przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych jest niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
13. Kategorie danych osobowych, które mogą być objęte przetwarzaniem: imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.

1. **Osoba o niskich kwalifikacjach** – osoby posiadające wykstałcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Definicja poziomów wykształcenia (ISCED) zostałą zawarta w Wytycznych w zakresie monitorowania postęu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 w części dotyczącej wskaźników wspólnych EFS monitorowanych we wszystkich PI. Poziom uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoba bezrobotna**: osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w  rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych są̨ uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność́ w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się̨ w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są̨ uznawane za bierne zawodowo, chyba że są̨ zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność́ na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność́) nie są̨ uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-3)
4. **doświadczenie zawodowe** – oznacza to doświadczenie uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 6 miesięcy; [↑](#footnote-ref-4)
5. należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności [↑](#footnote-ref-5)
6. wypełnić w przypadku zaznaczenia „X” przy oświadczeniu dot. niepełnosprawności [↑](#footnote-ref-6)