**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

 **pn.: „Zacznij i Ty – Kompleksowe programy wsparcia dla osób bezrobotnych”**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Imię (imiona): |
| 2 | Nazwisko: |
| 3 | PESEL :  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  Wiek: |
| 4 | Płeć: □ KOBIETA □ MĘŻCZYZNA |
| 5 | Wykształcenie: |
| □brak | □podstawowe | □gimnazjalne,podstawowew systemie 8 klasowym | □ponadgimnazjalne,Liceum Ogólnokształcące, Technikum, Zasadnicza Szkoła Zawodowa | □policealne | □wyższe,Kolegium Nauczycielskie, Nauczycielskie Kolegium Języków Obcych |
| 6 | Adres zamieszkania: |
| Ulica: |
| 7 | Nr domu: Nr lokalu: |
| 8 | Miejscowość: Kod pocztowy:  |
| 9 | Telefon kontaktowy[[1]](#footnote-1): |
| 10 | Adres poczty elektronicznej (e-mail): |
| 11 | Przynależę do mniejszości narodowej/ etnicznej lub jestem migrantem/ osobą obcego pochodzenia |  □TAK □NIE □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI |
| 12 | Posiadam status osoby z niepełnosprawnościami  |  □TAK □NIE |
| 13 | Jestem kobietą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka |  □TAK □NIE |
| 14 | Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[2]](#footnote-2) |  □TAK □NIE |

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

1. Wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie.
2. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Znam i spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:
	* nie pracuję (tzn. jestem osobą bezrobotną),
	* ukończyłem/am 30 r. życia,
	* zamieszkuję na obszarach rewitalizowanych wskazanych w LPROM Miasta Zabrze.
4. Pozostaję bez zatrudnienia od dnia[[3]](#footnote-3) . . . . . *.* . . . . . . . *.* . . . . . *.* . . tj. przez nieprzerwany okres
ostatnich . . . . *.* . . . . . . . *.* . . . . . *.* . . . . . . *.* . . . . . . . *.* . . . . . *.* . . (dni / tygodni/ miesięcy/ lat).
5. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji zawodowej (m. in. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) po zakończeniu udziału w projekcie
(do 4 tygodni od zakończenia udziału) oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
6. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku dostarczenia w terminie 7 dni kalendarzowych dokumentu
potwierdzającego zatrudnienie lub samozatrudnienie w przypadku podjęcia zatrudnienia lub samozatrudnienia w trakcie uczestniczenia w projekcie oraz po jego zakończeniu (do 3 miesięcy od zakończenia udziału).
7. Zobowiązuję się do:
	* przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie,
	* aktywnego udziału we wszystkich zaproponowanych formach wsparcia,
	* poddania się specjalistycznym badaniom lekarskim, jeżeli wybrane działanie będzie tego wymagać,
	* wypełnienie ankiet w trakcie oraz po zakończeniu udziału w projekcie,
	* przekazania informacji powodujących konieczność wyłączenia z uczestnictwa w projekcie.
8. **Podane wyżej dane są zgodne z prawdą.** **Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

*Zabrze, dnia:* . . . . . . . *.* . . . . . . . . *.* . . . . . . . . . . . . . . . . . . . *.* . . . . . . . . . . . . . . . .

 *Czytelny podpis kandydata*

**OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE**

**RPSL.07.01.01-24-06BG/17-00**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „***Zacznij i Ty – kompleksowe programy wsparcia
dla osób bezrobotnych***” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam,
że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. 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/WE.
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: imię, nazwisko, PESEL, kraj, płeć, wiek w chwili przystąpienia do projektu, wykształcenie, adres zamieszkania (województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)), telefon kontaktowy,
adres e-mail, status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, sytuacja społeczna (mniejszość narodowa lub etniczna, migrant, osoba obcego pochodzenia, osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem
z dostępu do mieszkań, niepełnosprawność).
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do 31.12.2025 lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest Miasto Zabrze z siedzibą przy ul. Powstańców 5 – 7, 41-800 Zabrze.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz  dokumentacji tego procesu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
	1. Beneficjenta – *Miasto Zabrze* z siedzibą przy *ul. Powstańców 5 – 7, 41-800 Zabrze*, kontakt do Inspektora Danych Osobowych: *iod@um.zabrze.pl**;*
	2. Realizatora – *Powiatowy Urząd Pracy w Zabrzu,* z siedzibą przy *Placu Krakowskim 9, 41- 800 Zabrze*, kontakt do Inspektora Danych Osobowych: iod@pupzabrze.pl;
	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-katowiec.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.
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 Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. 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.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość i data Czytelny podpis osoby aplikującej

1. *Podanie numeru telefonu kontaktowego lub adresu e-mail jest warunkiem koniecznym do skorzystania ze wsparcia w ramach projektu.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Za osobę taką uznaję się.:*

*-osobę bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
-osobę bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane),
-osobę o niezabezpieczonym zakwaterowaniu (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą),
-osobę z nieodpowiednimi warunkami mieszkaniowymi (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Za dzień pozostawania bez pracy przyjmujemy pierwszy dzień po zakończeniu wszelkiego rodzaju zatrudnienia, czy też zamknięciu/ zawieszeniu działalności gospodarczej. W przypadku braku wcześniejszego zatrudnienia przyjmuje się dzień po zakończeniu edukacji w trybie stacjonarnym. W przypadku osób odbywających urlop macierzyński lub rodzicielski, za który pobierają świadczenia z tytułu urlopu uznajemy za dzień pozostawania bez pracy pierwszy dzień po zakończeniu takiego urlopu.* [↑](#footnote-ref-3)