



FORMULARZ REKRUTACYJNY OSOBY FIZYCZNEJ DO PROJEKTU „AKTYWNI OD DZIŚ” NR RPMP.08.02.00-12-0116/20

Tytuł projektu:	„AKTYWNI OD DZIŚ”		
Nr projektu:	RPMP.08.02.00-12-0116/20		
Nazwa i numer Osi Priorytetowej:	8. Rynek Pracy		
Nazwa i numer Działania:	8.2. Aktywizacja Zawodowa		
Dane podstawowe uczestnika/czki (DRUKOWANE LITERY)			
Imię/Imiona			
Nazwisko			
PESEL		Wiek	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0 <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1 <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2 <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne / ponadpodstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3 <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED4 <input type="checkbox"/> Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.) ISCED 5-8		
DANE KONTAKTOWE			
Kraj	POLSKA		
Województwo	Małopolskie		
Powiat	<input type="checkbox"/> brzeski <input type="checkbox"/> limanowski <input type="checkbox"/> oświęcimski <input type="checkbox"/> m. Tarnów <input type="checkbox"/> chrzanowski <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> proszowicki <input type="checkbox"/> tatrzański <input type="checkbox"/> dąbrowski <input type="checkbox"/> nowosądecki <input type="checkbox"/> suski <input type="checkbox"/> wadowicki <input type="checkbox"/> gorlicki <input type="checkbox"/> nowotarski <input type="checkbox"/> tarnowski <input type="checkbox"/> wielicki <input type="checkbox"/> olkuski		
Gmina			



Miejscowość		Kod Pocztowy	
Ulica			
Numer budynku		Numer lokalu	
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Status uczestnika/ki na rynku pracy w chwili przystępowania do projektu			
Osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
w tym	<input type="checkbox"/> osoba niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <i>(należy załączyć aktualne zaświadczenie z ZUS)</i> <input type="checkbox"/> osoba zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy <i>(należy załączyć aktualne zaświadczenie z PUP)</i> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (ponad 12 miesięcy - <u>należy załączyć aktualne zaświadczenie z PUP – jeśli osoba jest zarejestrowana w ewidencji PUP, lub zaświadczenie z ZUS jeśli osoba nie jest zarejestrowana w ewidencji PUP</u>)		
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <i>(należy załączyć aktualne zaświadczenie z ZUS)</i> <input type="checkbox"/> NIE		
w tym	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba nie uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE		
Status uczestnika/ki w chwili przystępowania do projektu			
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI		
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, w tym <i>m.in. przebywające w schroniskach, noclegowniach, mające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą, zamieszkujące w warunkach substandardowych</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI		

Osoba z niepełnosprawnościami, w tym z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego (<u>należy załączyć odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia</u>)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, np. a) która nie ukończyła szkoły podstawowej (<i>i jest w wieku pozaszkolnym</i>); b) uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających; c) zwolniona z zakładu karnego; d) osoba korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art.7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj: spełniająca przesłankę (oprócz w/w): <ul style="list-style-type: none"> • ubóstwa; • sieroctwa; • długotrwałej lub ciężkiej choroby; • przemocy w rodzinie; • potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; • potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; • trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; • trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; • zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, • klęski żywiołowej lub ekologicznej. bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych 		<input type="checkbox"/> TAK – proszę zakreślić odpowiednie obok <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI
Osoba pochodząca z obszarów wiejskich		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM ODPOWIEDZI
Przynależność do grupy docelowej – oświadczam, że:		
Jestem osobą bez pracy-osobą bierną zawodowo		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osoba bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Należę do jednej z podgrup	Jestem kobietą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

	Jestem osobą długotrwale bezrobotną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą w wieku powyżej 50 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą o niskich kwalifikacjach	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem mężczyzną w wieku między 30 a 49 lat <i>(zaznaczyć, jeśli osoba nie należy do jednej z ww.)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uczę się/Zamieszkuję zgodnie z KC na terenie województwa małopolskiego powiat: brzeski, chrzanowski, dąbrowski, gorlicki, limanowski, nowosądecki, nowotarski, olkuski, oświęcimski, proszowicki, suski, tarnowski, m. Tarnów, tatrzański, wadowicki, wielicki.		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zamieszkuję zgodnie z kc na terenie miasta z w/w powiatu, tj: Andrychów, Brzesko, Chrzanów, Gorlice, Limanowa, Nowy Targ, Olkusz, Oświęcim, Tarnów, Trzebinia, Wadowice, Wieliczka, Zakopane		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zamieszkuję na obszarze objętym programem rewitalizacji (Załącznik nr 1 do regulaminu prowadzenia wykazu programów rewitalizacji gmin województwa małopolskiego)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Posiadam status byłego uczestnika projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach osi 9 RPO WM.	Nazwa projektu: Nazwa i adres realizatora projektu:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uczestniczę w innym projekcie realizowanym w tym samym czasie w ramach RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Planuję wejście/powrót na rynek pracy		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że: –Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Aktywni od dziś” nr. RPMP.08.02.00-12-0116/20 –Podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem, –Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. –Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, –Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie „Aktywni od dziś” nr. RPMP.08.02.00-12-0116/20, akceptuję go, zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian, –Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Regionalnego 2014 – 2020,

- Zostałem/am poinformowany/a, że S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn oraz Akademia Kształcenia Europejskiego Krzysztof Kuryłowicz jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do SL2014. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- Zostałem/am poinformowany/a, że S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn oraz Akademia Kształcenia Europejskiego Krzysztof Kuryłowicz zapewnia standard ochrony danych 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), w związku z powyższym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
- Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć, materiałów i filmów z moim wizerunkiem przez firmę S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn oraz Akademię Kształcenia Europejskiego Krzysztof Kuryłowicz. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie.
- Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.



.....
.....
data

Miejscowość,
Czytelny podpis uczestnika/czki projektu

Do formularza zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki (jeśli dotyczy):

Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niepodleganiu ubezpieczeniom społecznym

Zaświadczenie z Urzędu Pracy (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy)

Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej/długotrwale bezrobotnej w rozumieniu BAEL (dotyczy osób bezrobotnych niezarejestrowanych w urzędzie pracy)

Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (dotyczy osób z niepełnosprawnościami)

Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami

Zobowiązanie do przekazania informacji o sytuacji zawodowej do 4 tyg. i 3 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/czki projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „AKTYWNI OD DZIŚ” nr RPMP.08.02.00-12-0116/20 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztovej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające 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;



4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „AKTYWNI OD DZIŚ”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków (nazwa i adres właściwej IP), beneficjentowi realizującemu projekt – S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1 A; Akademia Kształcenia Europejskiego Krzysztof Kuryłowicz z siedzibą we Wrocławiu (54-434), ul. Gubińska 8/36 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - w celu świadczenia usług ubezpieczeniowych, identyfikacji potrzeb, opracowania oraz weryfikacji/modyfikacji Indywidualnego Planu Działania, pośrednictwa pracy, wsparcia motywacyjnego (psychologicznego), poradnictwa zawodowego, szkoleń i staży. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później²;
7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

¹ Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju.

² Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)



12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji³;
15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy⁴;
16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub)⁵.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

³ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

⁴ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.

⁵ Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy.