



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA DO PROJEKTU

„Kierunek Praca”

dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Oś priorytetowa VI Rynek Pracy

Działanie 6.5 Kompleksowe wsparcie głównie dla osób bezrobotnych, biernych zawodowo zwłaszcza znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy obejmujące pomoc w aktywnym poszukiwaniu pracy oraz działania na rzecz podnoszenia kwalifikacji zawodowych

Prosimy, aby czytelnie wypełnić poniższy formularz.

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO PROJEKTU

Imię pierwsze	Imię drugie	Nazwisko
PESEL		
Wiek		
Data Urodzenia	Miejsce urodzenia	Płeć
Telefon kontaktowy	Stacjonarny: Komórkowy:	
Adres e-mail		

1. MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Województwo	Powiat	Gmina
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Obszar wg stopnia urbanizacji	<input type="checkbox"/> duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 mieszkańców i dużej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> obszary wiejskie (o ludności < 5 000 i małej gęstości zaludnienia)	

2. STATUS OSOBY W CHWILI PRYZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU



Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) – brak wykształcenia <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) – ukończone na etapie szkoły podstawowej <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) – ukończone na etapie gimnazjum <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) – ukończone na etapie Liceum, liceum profilowanego, technikum, technikum uzupełniającego, zasadniczej szkoły zawodowej <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) - ukończone na etapie szkoły policealnej <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) – ukończone na etapie Nauczycielskiego Kolegium Językowego, Kolegium Pracowników Służb Społecznych, Studia I stopnia (tytuły zawodowe: inżynier, licencjat), Studia II stopnia oraz jednolite studia magisterskie (tytuł zawodowy: magister), Studia doktoranckie
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ¹ <ul style="list-style-type: none"> ○ W tym osoba długotrwale bezrobotna² <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <ul style="list-style-type: none"> ○ W tym osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ³ W tym: <ul style="list-style-type: none"> ○ Osoba ucząca się ○ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu ustawicznym i szkoleniach ○ Inne <input type="checkbox"/> Osoba pracująca W tym: <i>(prosimy o zakreślenie właściwego)</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ Osoba pracująca w administracji rządowej ○ Osoba pracująca w administracji samorządowej ○ Osoba pracująca w MMŚP ○ Osoba pracująca w organizacji samorządowej ○ Osoba prowadząca własną działalność gospodarczą ○ Osoba zatrudniona w dużym przedsiębiorstwie ○ Inne 	
Wykonywany zawód: <ul style="list-style-type: none"> ○ Instruktor praktycznej nauki zawodu ○ Nauczyciel kształcenia ogólnego ○ Nauczyciel wychowania przedszkolnego ○ Nauczyciel kształcenia zawodowego ○ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ○ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ○ Pracownik instytucji rynku pracy ○ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ○ Pracownik instytucji wspierania rodziny i pieczy zastępczej ○ Pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej ○ Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej ○ Rolnik ○ Inne 	
Wykonywany zawód	

¹ osoba, która nie pracuje, aktywnie poszukuje pracy, jest gotowa do podjęcia pracy, nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy

² w przypadku osób dorosłych (25 lat lub więcej) – to osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy)

³ osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują, nie szukają aktywnie pracy, nie są gotowe do podjęcia pracy, nie są zarejestrowane w urzędzie pracy). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)



Miejsce pracy (nazwa zakładu pracy, adres)	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Stopień I lekka <input type="radio"/> Stopień II umiarkowana <input type="radio"/> Stopień III Znaczna <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej, np.: osoba samotnie wychowująca dziecko, sprawująca opiekę nad osobą chorą lub niepełnosprawną, zamieszkała na terenach wiejskich)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie, tj.:

- Mieszkam na terenie województwa zachodniopomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego
- Jestem osobą w wieku 30 lat i więcej
- Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy i potwierdzam to zaświadczeniem z urzędu pracy tzn:
 - nie pracuję
 - aktywnie poszukuję pracy
 - jestem gotowa/y do podjęcia pracy
 - nie jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy

Oświadczam, iż pozostaję bez zatrudnienia od

lub

- Jestem osobą bierną zawodowo, tzn:
 - nie pracuję
 - nie szukam aktywnie pracy
 - nie jest gotowa/y do podjęcia pracy
 - nie jest zarejestrowana/y w urzędzie pracy

Oświadczam, iż pozostaję bez zatrudnienia od

- Przynależę do co najmniej jednej z poniżej wymienionych grup; tj. jestem:
 - kobietą



- osobą o niskich kwalifikacjach i potwierdzam to świadectwem ukończenia szkoły
 - osobą w wieku 50 lat i więcej
 - osobą z niepełnosprawnościami i potwierdzam to orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stanie zdrowia lub opinią
 - osobą długotrwale bezrobotną
- Oświadczam, iż pozostaję bez zatrudnienia od.....

2) Spełniam następujące kryteria pierwszeństwa udziału w projekcie:

- Mam 50 lat i więcej/6 pkt.
- Mam miejsce zamieszkania w mieście średnim tracącym funkcje społeczno-gospodarcze/ 6pkt.:
 - Białogard,
 - Wałcz,
 - Świdwin,
 - Choszczno,
 - Gryfice,
 - Szczecinek
- Jestem Kobieta/ 3 pkt.
- Jestem osobą bierną zawodowo/ 4 pkt.
- Jestem osobą z niepełnosprawnością/ potwierdzone orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności wg ustawy z 27.08.1997 o rehabilitacji zawodowej(...) lub orzeczeniem lub innym dokumentem z ustawy z 19.08.1994 o ochronie zdrowia psychicznego
 - W stopniu lekkim/ 2 pkt.
 - W stopniu umiarkowanym/ 4 pkt.
 - W stopniu znacznym/ 6 pkt.
- Mam niskie wykształcenie:
 - ISCED 3/ 1 pkt.
 - ISCED 2/ 2 pkt.
 - ISCED 0-1/ 3 pkt.
- Mam miejsce zamieszkania w powiatach o stopie bezrobocia przekraczającej średnie dla woj. zachodniopomorskiego/ 2 pkt.⁴
- Mam miejsce zamieszkania na terenach wiejskich (DEGURBA 3)/ 2 pkt.
- Opiekuję się dzieckiem lub osobą zależną i z tego powodu jestem osobą bez zatrudnienia/ 3 pkt./
W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające ten fakt (np., zaświadczenie z OPS)

3) Dodatkowe oświadczenia:

- Byłam/em uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO WZ 2014-2020 (prosimy wpisać tytuł projektu, nazwę Organizatora i okres realizacji projektu):
.....
- Jestem osobą z niepełnosprawnościami i oświadczam, iż:
 - Posiadam ograniczenia uniemożliwiające mi samodzielny udział w projekcie

⁴zgodnie z dane WUP Szczecin na koniec sierpnia 2019 r. są to powiaty powyżej stopy 6,5%: białogardzki, choszczeński, drawski, gryfiński, kamieński, koszaliński, łobeski, myśliborski, pyrzycki, sławieński, stargardzki, szczecinecki, świdwiński, wałecki



Mam potrzeby dodatkowe:

- Pomoc Asystenta osoby niepełnosprawnej
- specjalne potrzeby żywieniowe- jakie?
- materiały na nośniku CD
- materiały drukowane powiększoną czcionką
- inne, jakie?.....

.....

Oświadczam, że:

- ① Zostałem poinformowany, że projekt pt. „Kierunek Praca” jest dofinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020; Oś priorytetowa VI Rynek Pracy; Działanie 6.5 Kompleksowe wsparcie głównie dla osób bezrobotnych, biernych zawodowo zwłaszcza znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy obejmujące pomoc w aktywnym poszukiwaniu pracy oraz działania na rzecz podnoszenia kwalifikacji zawodowych oraz, że jest realizowany przez ReComp Bujakowski, Majewski s.c. (ul. Grabowska 26a; 62-570 Rychwał).
- ① Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez ReComp Bujakowski, Majewski s.c. (ul. Grabowska 26a, 62-570 Rychwał).
- ① Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie i publikowanie mojego wizerunku w celach promocyjno- informacyjnych Projektu, wyłącznie dla potrzeb realizacji projektu, bez roszczenia jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu.
- ① Zapoznałam/-em się z regulaminem rekrutacji i akceptuję jego treść.
- ① Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy.
- ① Deklaruję udział w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych prowadzonych na potrzeby Projektu.
- ① Zostałam/-łem poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej) oraz zobowiązana/y do pisemnego potwierdzenia odmowy podania w/w danych.
- ① Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Projektodawcy o rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie oraz o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych oraz innych informacji wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym.
- ① Powyższe informacje są zgodne z prawdą i mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
- ① Zobowiązuję się do przekazywania informacji dotyczącej swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
- ① Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej, zawodowej lub społeczno- zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału).

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y deklaruje udział z własnej inicjatywy w projekcie pt. „**Kierunek Praca**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej VI Rynek Pracy Działanie 6.5 Kompleksowe wsparcie głównie dla osób bezrobotnych, biernych zawodowo zwłaszcza znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy obejmujące pomoc w aktywnym poszukiwaniu pracy oraz działania na rzecz podnoszenia kwalifikacji zawodowych realizowanym przez ReComp Bujakowski, Majewski s.c. (ul. Grabowska 26a; 62-570 Rychwał)

Zostałam/em poinformowana/y o tym, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że spełniam wszystkie kryteria udziału kwalifikujące mnie do udziału w projekcie.

Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „**Kierunek Praca**” i w pełni go akceptuję.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Kierunek Praca** przyjmuję do wiadomości, iż:

1.—Administratorem moich danych osobowych jest:

- 1) Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego mający siedzibę przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, zwanego dalej RPO WZ 2014-2020, w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
- 2) Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, dla danych w ramach czynności przetwarzania danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

2.—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 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WZ 2014-2020 na podstawie:

- 1) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”:
 - a) 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.),
 - b) 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.),
 - c) 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, t.j., z późn. zm.);
- 2) w odniesieniu do czynności przetwarzania na danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a) 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,
 - b) 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,
 - c) 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.),
 - d) 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).

- 3.—Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. Kierunek Praca w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WZ 2014-2020.
- 4.—Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, beneficjentowi realizującemu projekt - ReComp Bujakowski, Majewski s.c. (ul. Grabowska 26a; 62-570 Rychwał) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta badania, kontrole i audyt w ramach RPO WZ 2014-2020. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 5.—Dodatkowo w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
- 6.—Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 7.—Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WZ 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 8.—W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanymi adresami poczty elektronicznej:
 - a) abi@wzp.pl - w odniesieniu do danych ze zbioru „Projekty RPO WZ 2014-2020”,
 - b) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do danych ze zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
- 9.—Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10.—Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
- 11.—Przysługuje mi prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, pod warunkiem, że te dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
- 12.—Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.