



**Projekt „Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-zawodowej
mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno”**

Realizowany w ramach Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

**FORMULARZ REKRUTACYJNY do projektu
„Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-
zawodowej mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno”
RPKP.09.02.01-04-0024/21**

NUMER FORMULARZA Nr:.....AK/.....
(wypełnia pracownik projektu)

UWAGA!

1. Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza rekrutacyjnego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno”.
2. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny.
3. W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

Proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić

WYPEŁNIA KANDYDAT NA UCZESTNIKA PROJEKTU										
Dane podstawowe										
Imię										
Nazwisko										
Pesel										
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna				
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak (niższe niż podstawowe) (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej) (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (wykształcenie na poziomie gimnazjum) (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (wykształcenie średnie lub zawodowe, zasadnicze zawodowe) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (uzyskany tytuł licencjata, magistra, inżyniera, doktora lub ukończone studia podyplomowe lub doktoranckie) (ISCED 5-8)									

Adres zamieszkania (wg Kodeksu Cywilnego) ¹			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/lokalu	
Telefon kontaktowy			

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym Art.25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



**Projekt „Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-zawodowej
mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno”**

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

Adres e-mail			
Adres korespondencyjny			
<input type="checkbox"/> Taki sam jak adres zamieszkania			
<input type="checkbox"/> Inny niż adres zamieszkania			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Nr domu/lokalu	
Status osoby na rynku pracy			
Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy * w przypadku „tak” przedkładam stosowne zaświadczenie z PUP	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy * w przypadku „tak” przedkładam stosowne zaświadczenie z PUP	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
- w tym, osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Nieprzerwany okres pozostania bez zatrudnienia przed przystąpieniem do projektu	<input type="checkbox"/> do 6 miesięcy	<input type="checkbox"/> od 12 do 24 m-cy	
	<input type="checkbox"/> od 6 do 12 m-cy	<input type="checkbox"/> powyżej 24 m-cy	
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
Osoba ucząca się (kształcenie formalne w trybie stacjonarnym)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba uczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ze środków publicznych (w ciągu ostatnich 4 tygodni) <i>podczas ostatnich 4 tygodni nie brał(a) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Osoba prowadząca działalność rolniczą bądź członek rodziny zarejestrowany w KRUS <i>osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016 r. poz. 277, z późn. zm.) (KRUS).</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Jeśli TAK czy planuje Pan/Pani odejść od KRUS na rzecz ZUS (podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia w ZUS)?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
	<input type="checkbox"/> nie dotyczy		
Osoba otrzymująca rentę	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Dane dodatkowe			
Posiadam status osoby z niepełnosprawnościami (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

Projekt „Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

* w przypadku „tak” przedkładam kopię zaświadczenia o niepełnosprawności potwierdzoną za zgodność z oryginałem	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Jestem:		
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (<i>dane wrażliwe</i>) <i>Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <i>1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach). 2. 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). 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą). 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> tak jakiej?.....	<input type="checkbox"/> nie
	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji	
Młodzieżą z pieczy zastępczej po opuszczeniu pieczy (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Matką po opuszczeniu pieczy (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Absolwentem młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Absolwentów specjalnych ośrodków szkolno – wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Matką przebywającą w domu samotnej matki	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osobą młodą po opuszczeniu zakładu karnego lub aresztu śledczego (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osobą młodą po opuszczeniu zakładu poprawczego lub schroniska dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osobą młodą po opuszczeniu zakładu pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Skąd dowiedziałeś się o Projekcie?		
<input type="checkbox"/> Strona www	<input type="checkbox"/> Media społecznościowe – reklama na fb	<input type="checkbox"/> Plakaty, ulotki
<input type="checkbox"/> Z polecenia	<input type="checkbox"/> Media społecznościowe – wpis na grupie	<input type="checkbox"/> Spotkanie bezpośrednie
<input type="checkbox"/> Portal z ogłoszeniami	<input type="checkbox"/> Media społecznościowe – funpage projektu	<input type="checkbox"/> Inne (jakie?)

Projekt „Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz uczestnictwa w Projekcie „Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa oraz akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu;
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi Priorytetowej RPKP.09.00.00 Solidarne społeczeństwo, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 2014-2020, Działania RPKP.09.02.00 Włączenie społeczne, Poddziałania RPKP.09.02.01 Aktywne włączenie społeczne;
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie jest bezpłatny;
4. Zostałem/am poinformowany/a, że podczas rekrutacji i spotkań z psychologiem, doradcą zawodowym i pośrednikiem pracy przeprowadzane będą testy psychologiczne, których celem jest tylko i wyłącznie stworzenie profilu osobowości zawodowej i Indywidualnej Ścieżki Reintegracji;
5. Oświadczam, że nie jestem zatrudniony/a na podstawie długoterminowej umowy o pracę, powołania, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie długoterminowych umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.
6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).
7. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym;
8. Spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;
9. Podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za podanie nieprawdziwych danych;
10. Zostałem poinformowany, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu;
11. Oświadczam, że w sytuacji, gdy nie zostaną przyjęty/a do Projektu „Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno” nie będę zgłaszał/a żadnych roszczeń do Certes Sp. z o.o.

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym do projektu przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, Województwo Kujawsko-Pomorskie reprezentowane przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń oraz przez Fundację Wspierania Zrównoważonego Rozwoju z siedzibą w Warszawie w celu przeprowadzenia wobec mnie rekrutacji do projektu po uprzednim zapoznaniu się z poniższymi informacjami:

[przeczytaj poniższe informacje zanim podejmiesz decyzję, czy wyrazić zgodę]

* Niewyrażenie powyższej zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych uniemożliwi przyjęcie formularza, a przez to nie będziemy mogli się z Tobą skontaktować ani też nie będziesz brał/brała udziału w rekrutacji do projektu.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) informujemy, że:

Po przystąpieniu do projektu Administratorem Twoich danych osobowych będzie Województwo Mazowieckie reprezentowane przez Mazowiecką Jednostkę Wdrażania Programów Unijnych ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa oraz minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (dalej: Administrator)

Twoje dane są zbierane na zlecenie Administratora przez **Fundację Wspierania Zrównoważonego Rozwoju** z siedzibą w Warszawie, ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa (dalej: FWZR), telefon: +48 22 125 51 95, e-mail: biuro@fwzr.pl; FWZR wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym możesz się skontaktować pisząc na adres e-mail biuro@fwzr.pl;

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych na obecnym etapie jest wyrażona przez Ciebie zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO), a Twoje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia wobec Ciebie postępowania rekrutacyjnego do projektu „Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Działanie 9.2 oraz podjęcia z Tobą kontaktu;

Podanie przez Ciebie danych osobowych jest **dobrowolne**, jednakże ich niepodanie spowoduje, że Twoja rekrutacja do projektu będzie niemożliwa; możesz jednak bez wpływu na udział w rekrutacji odmówić podania swoich danych wrażliwych dotyczących swojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w



Projekt „Wybierz akTYwność! - program wsparcia aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców gminy Osiek i gminy Górzno”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

niekorzystnej sytuacji społecznej), stanu zdrowia lub wydanych wobec Ciebie wyroków skazujących – będziesz brać udział w rekrutacji, ale brak tych danych może wpłynąć na jej wyniki;

Twoje dane osobowe będą przetwarzane aż do zakończenia realizacji projektu wskazanego w pkt 3, gdyż nawet jeżeli początkowo nie zakwalifikujesz się do projektu, być może będzie to możliwe na dalszym etapie;

Odbiorcami Twoich danych osobowych będą: instytucja pośrednicząca, lider projektu, osoby/podmioty wykonujące ocenę możliwości udziału w projekcie (psycholog, doradca zawodowy/coachowie, doradcy zawodowi, pośrednik pracy), podmioty świadczące usługi IT dla lidera;

Twoje dane nie będą przekazywane poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego ani do organizacji międzynarodowych;

Jeżeli wyrazisz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych, **masz prawo**:

- dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- do ich sprostowania i uzupełnienia,
- do żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- do przenoszenia danych,
- do wniesienia sprzeciwu,
- do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO.

W oparciu o Twoje dane osobowe nie będą podejmowane wobec Ciebie zautomatyzowane decyzje, w tym decyzje będących wynikiem zautomatyzowanego profilowania*.

* *Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.*

Swoją zgodę na przetwarzanie danych osobowych możesz cofnąć w każdym czasie telefonicznie: +48 22 125 51 95, lub mailowo: e-mail: biuro@fwzr.pl;

Cofnięcie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania Twoich danych, którego dokonano na podstawie Twojej zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Do formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

- Zaświadczenie z ZUS o braku podstawy do objęcia ubezpieczeniami społecznymi z tytułów, o których mowa w art. 6 ust. 1 pkt 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych
- Zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie na rynku pracy,
- W przypadku osób z niepełnosprawnością: Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia, ankietę potrzeb w zakresie racjonalnych usprawnień.