



Projekt pn. **Jeśli tylko chcesz, znajdziemy Ci pracę – kompleksowy program aktywizacji zawodowej**

Numer projektu: RPMP.08.02.00-12-0058/20

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Małopolskiego 2014-2020

Oś Priorytetowa 8 Rynek Pracy, Działanie 8.2 Aktywizacja zawodowa

FORMULARZ REKRUTACYJNY (FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU)

W FORMULARZU REKRUTACYJNYM prosimy wypełniać WSZYSTKIE BIAŁE POLA, czytelnie lub DRUKOWANYMI literami oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadracik

Informacje wypełniane przez biuro projektu:	
Data przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	

I. INFORMACJE OSOBOWE I TELEADRESOWE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU:

DANE OSOBOWE KANDYDATA DO PROJEKTU:

Imię/ Imiona																						
Nazwisko																						
Data i miejsce urodzenia																						
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna																				
Wiek w chwili przystąpienia do projektu																						
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					

MIEJSCE ZAMIESZKANIA, POBYTU KANDYDATA DO PROJEKTU:

(w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)

A	Miejscowość	
B	Obszar zamieszkania wg stopnia DEGURBA	<input type="checkbox"/> Kod klasyfikacji 1: Obszar gęsto zaludniony <input type="checkbox"/> Kod klasyfikacji 2: Obszar o średniej gęstości zaludnienia <input type="checkbox"/> Kod klasyfikacji 3: Obszar słabo zaludniony (obszary wiejskie)
C	Ulica, nr budynku/ lokalu	
D	Kod pocztowy	
E	Kraj	POLSKA
F	Województwo	małopolskie
G	Powiat	Olkusz
H	Gmina	
I	Numer telefonu kontaktowego	
J	Adres e-mail	

ADRES KORESPONDENCYJNY KANDYDATA DO PROJEKTU:

(jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)

A	Miejscowość	
B	Ulica, nr budynku/ lokalu	

C	Kod pocztowy	
D	Kraj	POLSKA
E	Województwo	małopolskie
F	Powiat	Olkusz
G	Gmina	

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKSZTAŁCENIA KANDYDATA DO PROJEKTU:	
<input type="checkbox"/>	brak (brak formalnego wykształcenia)
<input type="checkbox"/>	podstawowe – ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
<input type="checkbox"/>	gimnazjalne – ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne – ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)
<input type="checkbox"/>	policealne – ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
<input type="checkbox"/>	wyższe krótkiego cyklu – ISCED 5 (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim)
<input type="checkbox"/>	wyższe licencjackie – ISCED 6 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich)
<input type="checkbox"/>	wyższe magisterskie – ISCED 7 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich)
<input type="checkbox"/>	wyższe doktoranckie – ISCED 8 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)

III. STATUS KANDYDATA DO PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO REKRUTACJI:	
Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.	

1.	Osoba należąca do mniejszości narodowej ¹ lub etnicznej ² , migrant ³ , osoba obcego pochodzenia ⁴ :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
2.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁵ :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi
3.	Osoba z niepełnosprawnościami ⁶ , w tym orzeczenie związane z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego: (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy dołączyć kserokopie orzeczenia lub inny równoważny dokument)	<input type="checkbox"/> Tak* (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy zaznaczyć odpowiednio rodzaj niepełnosprawności) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi <input type="checkbox"/> Sprzężonym - występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Znacznym <input type="checkbox"/> Umiarkowanym <input type="checkbox"/> Lekkim

IV. STATUS KANDYDATA DO PROJEKTU NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO REKRUTACJI: (proszę zaznaczyć x w każdym właściwym miejscu)			
1	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ⁷	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ⁸	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

¹ Osoba należąca do mniejszości etnicznej – zgodnie z prawem krajowym mniejszości etnicznej to mniejszości: karaimska, lemowska, romska, tatarska.

² Osoba będąca migrantem – to osoba będąca cudzoziemcem na stałe mieszkającą w danym państwie, to obywatel obcego pochodzenia lub obywatel należący do mniejszości.

³ Osoba obcego pochodzenia – to osoba będąca cudzoziemcem, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁴ Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań – osoby u których wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów).

⁵ Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności – za osobę z niepełnosprawnościami uznaje się osobę w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.z2019 r., poz. 1172, z późn. zm.), atakże osobę z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018r.poz.1878), tj. osobę z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

⁶ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy – to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba ta jest zarejestrowana w rejestrze urzędów pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

⁷ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy – to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba ta nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędów pracy jako bezrobotna.



3	Osoba długotrwale bezrobotna ⁹	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4	Osoba bierna zawodowo ¹⁰ :	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
w tym:		<input type="checkbox"/> osoba ucząca się (za wyjątkiem osób uczących się w systemie stacjonarnym) ¹¹ <input type="checkbox"/> emeryt/ rencista <input type="checkbox"/> inne	
Nazwa i adres uczelni/ szkoły: (wypełnia Kandydat do projektu, który na dzień składania wniosku jest osobą uczącą się)			

INFORMACJE DODATKOWE:		
Oświadczam, że pełnię opiekę nad osobą zależną, w tym ¹² :	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
a) dzieckiem do 7 roku życia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
b) inną osobą połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem, lub pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym, wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Proszę o podanie potrzeb, udogodnień, które pomogą wziąć udział w projekcie:		

UWAGA: Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydata lub pracownika firmy przyjmujące dokumenty poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata lub opatrzone na pierwszej stronie napisem „Za zgodność z oryginałem od strony do strony”, z aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata/-tki lub pracownika i parafką na każdej stronie. Jednocześnie każdy z Kandydatów/-tek zobowiązany jest przedstawić wszystkie oryginały dokumentów, których kserokopie zostały złożone do firmy ProBiznes Marta Krawczyk celem potwierdzenia ich wiarygodności.

V. SZCZEGÓŁY WSPARCIA¹³ (wypełnia pracownik):

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Zatrudniony w (miejsce zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Sytuacja w momencie zakończenia udziału w projekcie	
Inne rezultaty dot. Os. Młodych (dot. IZM)	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
Zakończenie udziału w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Rodzaj przyznanego wsparcia	<input type="checkbox"/> IPD <input type="checkbox"/> Wsparcie psychologa (2h) <input type="checkbox"/> dodatkowe 4h wsparcia psychologicznego <input type="checkbox"/> Kompetencje/kwalifikacje zawodowe <input type="checkbox"/> Staż zawodowy <input type="checkbox"/> Pośrednictwo pracy
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	
Data zakończenia udziału we wsparciu	
Data założenia działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

⁹ Osoba długotrwale bezrobotna – w przypadku osób dorosłych (25 lat lub więcej) osobą długotrwale bezrobotną jest osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12miesięcy

¹⁰ Osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo), studenci studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za biernie zawodowo. Studenci studiów stacjonarnych nie mogą być kwalifikowani do projektów.

¹³ Dotyczy kandydatów/tek które zakwalifikowały się do udziału w projekcie. Uzupełnia Beneficjent się w momencie przystąpienia do udziału w projekcie i podpisania umowy udziału w projekcie.

Kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
PKD działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

Ja, niżej podpisana/y deklaruję udział w projekcie pn. „**Jeśli tylko chcesz, znajdziemy Ci pracę – kompleksowy program aktywizacji zawodowej**” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez firmę ProBiznes Marta Krawczyk na podstawie Umowy zawartej z Województwem Małopolskim w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 dla osi priorytetowej Oś Priorytetowa 8 Rynek Pracy, Działanie 8.2 Aktywizacja zawodowa.

Jednocześnie pouczone/a/y i świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie. pt. „Jeśli tylko chcesz, znajdziemy Ci pracę – kompleksowy program aktywizacji zawodowej”.
2. Dobrowolnie wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym i późniejszy udział w projekcie.
3. Zobowiązuję się do regularnego udziału w formach wsparcia, do których zostałam/em zakwalifikowana/y oraz każdorazowego poświadczania swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności.
4. Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
5. Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku we wszystkich materiałach promocyjnych i informacyjnych dotyczących Projektu.
6. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie i po opuszczeniu projektu.
7. Dane podane w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
8. Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję.

Zobowiązuję się poinformować w trybie niezwłocznym, w formie pisemnej Realizatora Projektu o zmianach dotyczących danych osobowych oraz o wszelkich innych zmianach, mogących mieć wpływ na prawidłową realizację projektu.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Jeśli tylko chcesz, znajdziemy Ci pracę – kompleksowy program aktywizacji zawodowej nr RPMP.08.02.00-12-0058/20, oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. 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. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,
2. 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. 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 ustanawiające 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;
 - 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;
 - 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;
3. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt 1 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Jeśli tylko chcesz, znajdziemy Ci pracę – kompleksowy program aktywizacji zawodowej”, 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);
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, pl. Na Stawach 1, 30-107 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – ProBiznes Marta Krawczyk, ul. Szpitalna 5, 32-300 Olkusz. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, 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;
5. 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 później;
6. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
7. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16-18 RODO;



8. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
9. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
10. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
11. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w pkt 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mfiipr.gov.pl;
 - b) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: ochronadanych@wup-krakow.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych WUP, Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków.
12. 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 kompetencji;
13. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;
14. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej).

OŚWIADCZENIE KANDYDATA, ŻE NIE JEST UCZESTNIKIEM INNEGO PROJEKTU REALIZOWANEGO W TYM SAMYM CZASIE W RPO WM 2014-2020

W związku z przystąpieniem do projektu i złożeniem formularza zgłoszeniowego w projekcie pn. „*Jeśli tylko chcesz, znajdziemy Ci pracę – kompleksowy program aktywizacji zawodowej*”, oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuje się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. **Jeśli tylko chcesz, znajdziemy Ci pracę – kompleksowy program aktywizacji zawodowej** nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(data, czytelny podpis Kandydata do Projektu)