



Szkolenie	
Uwagi	

Nr rekrutacyjny	
Data	

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt: „W stronę aktywizacji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym”

**Priorytet VII: Poprawa spójności społecznej
Działanie: 7.1 Rozwój działań aktywnej integracji**

UWAGA! FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

1.DANE UCZESTNIKA PROJEKTU:			
Imię			
Nazwisko			
PESEL		Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)	
2. OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA:			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat	
Województwo			
3. DANE KONTAKTOWE:			
Tel. komórkowy/Tel. stacjonarny			
e- mail			
4. WYKSZTAŁCENIE (postawić znak X):			
Niższe niż podstawowe (osoba, która nie posiada wykształcenia podstawowego)			
Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)			
Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)			
Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej-wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe)			
Policealne (kształcenie ukończone na poziomie niższym niż kształcenie na poziomie studiów wyższych)			
Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)			
5. STATUS (postawić znak X):			
OSOBA BIERNA ZAWODOWO (osoby, które nie pracują i nie są bezrobotne, m.in. studenci studiów stacjonarnych)			
OSOBA BEZROBOTNA - niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia)			
OSOBA BEZROBOTNA - zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy(osoba pozostająca bez pracy,			

Projekt „W stronę aktywizacji społeczno-zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPOWP 2014-2020



gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia)		
w tym osoba zakwalifikowana do III profilu pomocy przez Powiatowy Urząd Pracy		
OSOBA KORZYSTAJĄCA ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ (zgodnie z ustawą o pomocy społecznej z 12 marca 2004r.)		
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA		
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ		
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI		
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)		
7. WYBÓR SZKOLENIA (we właściwym okienku zaznacz X)		
Operator obrabiarek CNC		Spawacz TIG
Kurs prawa jazdy kat. C + kurs kwalifikacji wstępnej przyspieszonej kat. C		Operator koparko-ładowarki
Kurs opiekun osoby starszej + kurs prawa jazdy kat. B		Kurs wizażu + kurs prawa jazdy kat. B
Kurs magazynier		Spawacz MIG/MAG
Kurs elektryka		Kurs florysty + kurs prawa jazdy kat. B
INNE SZKOLENIA (jaki?)		Staż zawodowy

- a) Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne i zgodne z prawdą. Mam świadomość konieczności informowania o zmianach statusu, o ile zmiany takie zajdą w trakcie realizacji projektu.
- b) Oświadczam, iż zostałem/łam poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „W stronę aktywizacji społeczno- zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym” przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- c) Oświadczam, iż zapoznałem/am z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego treść.

Informacja jest zgodna ze stanem faktycznym na dzień

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do/wzięciem udziału w realizacji projektu pn. „**W stronę aktywizacji społeczno- zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym**” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych (e-mail: iod@miir.gov.pl i iod@wrotapodlasia.pl);
- 3) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) 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 (RODO) (Dziennik Urzędowy UE L 119) oraz wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e) RODO) wynikającego z zapisów *ustawy wdrożeniowej* – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020;
- 4) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020),
- 5) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa, ul. Kardynała Wyszyńskiego 1, 15-874 Białystok beneficjentowi realizującemu projekt - **Polskie Stowarzyszenie Doradcze i Konsultingowe, ul. Studzienna 2 15-771 Białystok – Lider** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - **Falcar Ośrodek Szkolenia Kierowców, ul. Dolna 4 18-100 Łapy – Partner**. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Zarządzającej RPOWP Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPOWP na lata 2014-2020;
- 6) podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt. 4, niepodanie danych osobowych wyklucza z udziału w ww. Projekcie;
- 7) kategoriami odbiorców danych są: Instytucje pośredniczące we wdrażaniu RPOWP na lata 2014-2020 oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji, Podmioty świadczące usługi IT, Podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji;



- 8) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji RPOWP 2014-2020 oraz z przepisów prawa dot. archiwizacji;
- 9) *mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do sprzeciwu;*
- 10) *mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznaję, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;*
- 11) moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia RODO;
- 12) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w celu realizacji zadań w zakresie monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno – promocyjnych w ramach RPOWP 2014-2020**.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

** Dotyczy uczestnika projektu.