

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do udziału w projekcie partnerskim „Kujawsko-Pomorska Akademia Aktywizacji Zawodowej”

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU											
1.	Imię/imiona	Pierwsze imię					Drugie imię				
2.	Nazwisko										
3.	PESEL										
4.	Data urodzenia	___ - ___ - ____ roku									
5.	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA					<input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA				
6.	Wiek w latach										
7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0)					<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)				
		<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)					<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)				
		<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)					<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-7)				
DANE KONTAKTOWE (WEDŁUG ADRESU ZAMIESZKANIA)											
8.	Województwo	kujawsko-pomorskie									
9.	Powiat										
10.	Gmina										
11.	Kod pocztowy										
12.	Miejscowość										
13.	Ulica										
14.	Nr budynku										
15.	Nr lokalu										
16.	Telefon kontaktowy										
17.	E-mail										
STATUS NA RYNKU PRACY											
18.	<u>Niniejszym oświadczam, iż jestem*:</u>										
	<input type="checkbox"/> osobą pracującą										
	<input type="checkbox"/> osobą bezrobotną										
<p><i>Osoby bezrobotne, to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi (Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną.)</i></p>											
<p><input type="checkbox"/> osobą bierną zawodowo</p> <p><i>Osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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).</i></p>											

	<p>➤ osobą niekształcąca się, tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym).</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>➤ osobą nieszkolącą się, tj. osobą, która w okresie ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyła w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych.</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p style="text-align: right;"><i>*należy zaznaczyć jedną opcję</i></p>
PREMIA PUNKTOWA	
19.	<p>Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż</p> <p>➤ posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>➤ byłam/em uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego, realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO WK-P</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	
20.	<p>Na jakim stanowisku pracy/w jakim zawodzie chciałbyś/chciałybyś zostać zatrudniony(a)?</p>

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że:

- Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt partnerski „Kujawsko-Pomorska Akademia Aktywizacji Zawodowej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 2014-2020 (RPO WK-P), Priorytet VIII. Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałania 8.2.1 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji w ramach projektu „Kujawsko-Pomorska Akademia Aktywizacji Zawodowej”.
- Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu „Kujawsko-Pomorska Akademia Aktywizacji Zawodowej”. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił(a) żadnych roszczeń, ani zastrzeżeń do Partnerów projektu, tj.: Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP Firma Franszyzingowa Henryk Wojciechowski oraz investHR Cezary Urbański.
- Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję warunki w nim określone.
- Oświadczam, iż zgodnie z treścią Regulaminu uczestnictwa w projekcie spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności/uczestnictwa w projekcie.
- Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia zaplanowanych w IPD oraz zobowiązuję się w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie przesłać niezwłocznie informację pisemną do Biura Projektu.
- Oświadczam, iż zobowiązuję się do poinformowania w okresie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie „Kujawsko-Pomorska Akademia Aktywizacji Zawodowej” o mojej sytuacji poprzez złożenie stosownego oświadczenia oraz dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia w okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w ww. projekcie.
- Oświadczam, iż na dzień podpisania niniejszego Formularza nie jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej oraz nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.

9. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
10. Oświadczam, że dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

UWAGA!!! RAZEM Z FORMULARZEM NALEŻY ZŁOŻYĆ:

- kopię ostatniego świadectwa ukończenia szkoły - **obligatoryjnie**
- kopię certyfikatów/zaświadczeń potwierdzających uczestnictwo w dodatkowych kursach/szkoleniach – **obligatoryjnie**
- **zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy** (zgodnego z miejscem zamieszkania Uczestnika Projektu) **o niefigurowaniu w rejestrze osób bezrobotnych i poszukujących pracy** lub decyzję o wykreśleniu z ewidencji osób bezrobotnych, wydaną nie później niż jeden dzień przed dniem złożenia dokumentów rekrutacyjnych do Projektu - **obligatoryjnie**
- kopię orzeczenia o niepełnosprawności dowolnego stopnia lub kopię równoważnego orzeczenia lekarza orzecznika ZUS – **jeśli dotyczy**

W związku ze złożeniem dokumentów rekrutacyjnych do projektu pn. „Kujawsko-Pomorska Akademia Aktywizacji Zawodowej” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Ośrodek Doskonalenia Kadr SIMP Firma Franszyzingowa Henryk Wojciechowski, mający siedzibę przy ul. Toruńskiej 286, 85-880 Bydgoszcz.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. a i b 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu „Kujawsko-Pomorska Akademia Aktywizacji Zawodowej”.
4. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom współpracującym z Administratorem w celu realizacji projektu „Kujawsko-Pomorska Akademia Aktywizacji Zawodowej” lub udostępnione podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym do udziału w procesie rekrutacji, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do projektu.
6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
9. Mogę skontaktować się w sprawach związanych z danymi osobowymi wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@uprawnienia.pl
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
11. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Bydgoszcz,
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU