



Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA UCZESTNIKA
PROJEKTU pt. „Zatrudnienie? Nic prostszego!”**

Numer projektu	POWR.01.02.01-IP/13-24/001/17
Oś Priorytetowa	I. Osoby młode na rynku pracy.
Numer i nazwa Działania	1.2.1. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe.
Numer i nazwa Poddziałania	1.2. Wsparcie udzielone z Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane osobowe kandydata/-ki na uczestnika Projektu			
Imię			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			
Wiek			
PESEL			
Wykształcenie <i>*Zgodnie z Międzynarodowym Standardem Klasyfikacji Kształcenia</i>	<input type="checkbox"/> Brak- (brak formalnego wykształcenia – (ISCED 0)	<input type="checkbox"/> Podstawowe- kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej (ISCED 1)*	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne- kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej (ISCED 2)*
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne- kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej (ISCED 3)*	<input type="checkbox"/> Policealne- kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej (ISCED 4)*	<input type="checkbox"/> Pomaturalne- kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie jest kształceniem wyższym (ISCED 4)





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Dane teleadresowe kandydata/-ki do Projektu <i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>			
Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Gmina	
Kod pocztowy		Poczta	
Powiat		Województwo	
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <i>(gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)</i>		<input type="checkbox"/> Wiejski <i>(gminy wiejskie, miejsko- wiejskie i miasta do 25 tys. Mieszkańców)</i>
Numer telefonu kontaktowego			
E-mail			
Dane dotyczące statusu na rynku pracy			
Czy jest Pan/Pani osobą bierną zawodowo (tj. osobą, która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy)?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną <u>zarejestrowaną</u> w urzędzie pracy?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą, która nie pracuje, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia)?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Czy jest Pan/Pani osobą zatrudnioną na umowę o pracę, umowę cywilnoprawną i/lub prowadzącą działalność gospodarczą?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Czy uczestniczy/uczestniczył/a Pan/Pani w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy w okresie ostatnich 4 tygodni?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Czy uczestniczy Pan/Pani w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (dziennym)?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Czy jest Pan/Pani osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia? (Istnieje możliwość odmowy podania danych)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Wypełnione przez pracownika Biura Projektu

Rodzaj przyznanego wsparcia		
Data rozpoczęcia udziału w projekcie		
Data zakończenia udziału w projekcie		
Zakończenie udziału we wsparciu zgodnie z zaplanowaną ścieżką uczestnictwa		

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zamieszkuję i/lub jestem zameldowany/a na terenie województwa śląskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego),
2. Spełniam kryteria rekrutacji do Projektu tzn. jestem osobą bierną zawodowo w wieku 18-29 lat, która nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym,
3. Nie uczestniczę/nie uczestniczyłem/łam w okresie ostatnich 4 tygodni w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy,
4. Nie należę do żadnej z poniższych grup:
 - a) młodzi z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy), matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
 - b) absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
 - c) absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu) - specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze oraz specjalne ośrodki wychowawcze są prowadzone dla dzieci i młodzieży,
 - d) matki przebywające w domach samotnej matki,
 - e) osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu). - osoby odbywające karę pozbawienia wolności,
 - f) osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy i skierowane do objęcia Programem Aktywizacja i Integracja w oparciu o ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
5. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
6. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w w/w Projekcie,
7. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem; w razie wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości,
8. Zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych form wsparcia w ramach przedmiotowego Projektu, tj.: poradnictwa zawodowego, poradnictwa psychologicznego, coachingu, szkoleń zawodowych, pośrednictwa pracy oraz zatrudnienia subsydiowanego. Deklaruję również chęć podjęcia zatrudnienia w okresie do 3-miesiący po zakończeniu udziału w Projekcie,
9. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

10. Akceptuję warunki rezygnacji z udziału w projekcie.
11. Zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym do udziału w Projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata / Kandydatki

Tożsamość uczestnika została zweryfikowana na podstawie dowodu tożsamości przez pracownika Biura Projektu.





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE „Zatrudnienie? Nic prostszego!”

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

W związku z zamiarem przystąpienia do projektu pn. „Zatrudnienie? Nic prostszego!” przyjmuję do wiadomości iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw Rozwoju Regionalnego, pełniący funkcję Instytucji zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
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 do realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia
 - b) 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.),
 - c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
 - d) 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.),
 - e) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia
 - b) 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,
 - c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

- d) 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - e) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - f) 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).
 - g) W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następującej kategorii danych osobowych Uczestnika Projektu: dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe.
 - h) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie do celu realizacji Projektu „Zatrudnienie? Nic prostszego!”, a w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno- promocyjnych realizowanych w ramach POWR. Dane te będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia udziału w Projekcie lub wycofania zgody.
3. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania
- a) Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach 40-048, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych - iod@wup-katowice.pl,
 - b) Beneficjenta - Construction Sp. z o.o., ul. Mikołowska 100, 40-065 Katowice..;
 - c) Podmioty realizujące badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta czynności kontrolne bądź audytujące w ramach POWR.
4. Podanie danych osobowych, jest warunkiem koniecznym do realizacji procesu rekrutacji i otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji procesu rekrutacji i udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
5. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
8. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
9. W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześle Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informację na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz fakt uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
10. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) 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 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,
 - 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis Kandydata / Kandydatki)





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

OŚWIADCZENIE POŚWIADCZENIA NIEPRAWDY

Ja, niżej podpisany/a, w związku z przystąpieniem do projektu pt. „Zatrudnienie? Nic prostszego!” zostałem poinformowany o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 k.k. za zeznanie nieprawdy oświadczam, że:

- jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa śląskiego,
- jestem osobą w wieku 18 – 29 lat,
- jestem osobą, która nie uczestniczy w szkoleniach lub kształceniu formalnym,
- jestem osobą bierną zawodowo, nie jestem zarejestrowany w Urzędzie Pracy i nie poszukuję pracy,
- nie prowadzę działalności gospodarczej oraz nie jestem członkiem organów w spółkach prawa handlowego.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis Kandydata / Kandydatki)





Projekt „Zatrudnienie? Nic prostszego!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU SPOŁECZNYM

Niniejszym oświadczam, że:

(W każdej rubryce proszę wpisać TAK lub NIE)

Jestem rencistą Nr decyzji: (Proszę o dołączenie kopii decyzji)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą niepełnosprawną Stopień niepełnosprawności: (Proszę dołączyć kserokopię decyzji orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Z ww. tytułu pobieram świadczenia rentowe Świadczenie rentowe od dnia: do dnia:.....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej/ studentem i nie ukończyłem 26 lat, za wyjątkiem nauki w szkole dla dorosłych lub w szkole wyższej, gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych (Proszę dołączyć kserokopię legitymacji)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem zgłoszony/a do ubezpieczeń społecznych w KRUS	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Prowadzę własną działalność gospodarczą lub złożyłem wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

- Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art.233 par. 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych danych.
- O wszystkich zmianach dotyczących informacji objętych niniejszym kwestionariuszem osobowym, w szczególności o zmianie okoliczności mających wpływ na obowiązek odprowadzania składek z tytułu ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych, zobowiązuję się pisemnie powiadomić Organizatora projektu, w terminie 3 dni od dnia zaistnienia takiej zmiany.
- Jestem świadomy/a odpowiedzialności określonej Art.98 Ustawy z dn. 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych za brak terminowego powiadomienia Organizatora projektu o wszelkich zmianach uniemożliwiających prawidłowe zgłoszenie do ZUS.

.....
(Data i podpis uczestnika projektu)

