



FORMULARZ REKRUTACYJNY
do projektu „Szansa na łatwiejsze życie”
(nr FEWM.06.05-IZ.00-0084/23)

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

DANE OSOBOWE I INFORMACJE STATYSTYCZNE O UCZESTNIKU PROJEKTU¹															
Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu															
Imię / imiona i nazwisko															
PESEL	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td><td style="width:12.5%;"></td> </tr> </table>														
Kraj urodzenia	Obywatelstwo												
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne/policealne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe <input type="checkbox"/> wyższe														
Adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy UWAGA: dołączyć dokument zewnętrzny potwierdzający miejsce zamieszkania	<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">gmina:</td> <td style="width:50%;">powiat:</td> </tr> </table>			gmina:	powiat:										
gmina:	powiat:														
Telefon:	e-mail:														
Status Uczestnika na rynku pracy UWAGA: dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu	osoba niepracująca, w tym: <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo w tym: <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> emeryt <input type="checkbox"/> rencista <input type="checkbox"/> nie dotyczy														
Osoba obcego pochodzenia ² (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie													
Osoba państwa trzeciego ³ (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie													
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ⁴	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji												
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie													
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie lub dokument równoważny)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji												
Specjalne potrzeby Uczestnika związane z niepełnosprawnością:														
Oświadczam, że															
Posiadam miesięczny dochód w wysokości do 4 tys zł brutto	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie													
Pozostaje poza systemem edukacji szkolnej od ponad 15 lat	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie													
Pozostaje nieaktywny/a zawodowo od lat – <i>proszę wskazać liczbę</i>															
Jestem zainteresowany/a z własnej inicjatywy nabywaniem i podnoszeniem kompetencji cyfrowych i społecznych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie													
Posiadam niskie (nie wyższe niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji) umiejętności w obszarze kompetencji cyfrowych tj.: korzystanie z komputera i smartfona oraz poruszanie się w internecie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie													

¹ Uczestnik projektu, do momentu podpisania Deklaracji udziału w projekcie, pozostaje KANDYDATEM

² Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec – czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. W tej kategorii znajdzie się zawsze osoba, która zadeklarowała, że jest z państwa trzeciego. Kategoria ta nie obejmuje osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej.

³ Osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego i jest obywatelem krajów spoza UE, w tym bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

⁴ Obywatel polski, który zgodnie z prawem krajowym należy do mniejszości narodowej (tj.: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) lub etnicznej (tj.: karaimska, lemowska, romska, tatarska).



Posiadam niskie (nie wyższe niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji) umiejętności w obszarze kompetencji społecznych tj.: motywowanie siebie do podejmowania działań, komunikowanie się z innymi, budowanie i utrzymywanie więzi emocjonalnych z innymi ludźmi, radzenie sobie z emocjami i niepowodzeniami itp.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
--	------------------------------	------------------------------

Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych potwierdzam prawdziwość i kompletność danych zawartych w niniejszym Formularzu.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika

Dołączono następujące załączniki:

- Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych Uczestnika,
- dokument zewnętrzny potwierdzający adres zamieszkania Uczestnika,
- dokument zewnętrzny potwierdzający status Uczestnika na rynku pracy,
- kopia orzeczenia o niepełnosprawności Uczestnika lub dokument równoważny (jeśli dotyczy),
- dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie Uczestnika i/lub pochodzenie z państwa trzeciego (jeśli dotyczy).



**Klauzula informacyjna dla osoby,
której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu**

W związku z Pana/Pani udziałem w realizacji Projektu pn. "Szansa na łatwiejsze życie" (nr Projektu **FEWM.06.05-IZ.00-0084/23**) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *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), informuję iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email iod@wmzdz.pl.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *RODO*. Oznacza to, że Pana/Pani dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.06.05-IZ.00-0084/23** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
 - 1) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowe,*
 - 2) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,*
 - 3) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,*
 - 4) *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).*
4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.06.05-IZ.00-0084/23-00** obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.06.05-IZ.00-0084/23** pn. "Szansa na łatwiejsze życie".
5. Pana/Pani dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 *ustawy wdrożeniowej*, w szczególności:
 - 1) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - 2) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
 - 3) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
 - 4) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
 - 5) Instytucji Audytovej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
 - 6) w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy.
6. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
7. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
10. W każdym czasie przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.
11. Jeżeli uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pan/Pani prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem się*

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.



Deklaracja udziału w projekcie

„Szansa na łatwiejsze życie”

(nr **FEWM.06.05-IZ.00-0084/23**)

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

Ja, (**imię i nazwisko**) PESEL:

deklaruję dobrowolny udział w projekcie „Szansa na łatwiejsze życie” realizowanym przez Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie.

Jednocześnie godzę się na weryfikację moich umiejętności cyfrowych i społecznych zarówno przed przystąpieniem do projektu, jak i po jego zakończeniu, o ile tylko zostanę zakwalifikowany/a do udziału w projekcie.

.....
data i czytelny podpis Uczestnika