

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

do projektu „Nowe umiejętności – większe możliwości”

(FEWM.07.08-IP.01-0018/24)

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 PROJEKTU<sup>1</sup>**

Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu

|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Imię / imiona i nazwisko                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                              |
| PESEL                                                                                                                      | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                                                                                                                              |
|                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Brak nr PESEL – należy podać inny identyfikator (np. numer paszportu, numer karty pobytu): Inny identyfikator nr .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                              |
| Kraj urodzenia                                                                                                             | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Obywatelstwo <sup>2</sup> : ..... |                                                                                                                                              |
| Uchodźca z Ukrainy                                                                                                         | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                                                                                                                              |
| Wykształcenie                                                                                                              | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne/policealne<br><input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe <input type="checkbox"/> wyższe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                                                                                                                              |
| Adres zamieszkania:<br>ulica, nr domu, nr lokalu,<br>miejscowość, kod pocztowy                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                              |
|                                                                                                                            | gmina:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | powiat:                           |                                                                                                                                              |
| Telefon:                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | e-mail:                           |                                                                                                                                              |
| Status na rynku pracy<br><br><b>UWAGA:</b><br>dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu                  | <input type="checkbox"/> osoba <b>niepracująca</b> , w tym:<br><input type="checkbox"/> os.bezrobotna zarejestrowana w PUP <input type="checkbox"/> os.bezrobotna niezarejestrowana w PUP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                                                                                              |
|                                                                                                                            | Długość pozostawania bez zatrudnienia w Polsce ..... (liczba miesięcy)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                                                                                                                              |
|                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> osoba <b>pracująca zatrudniona</b> w:<br><div> <div> <input type="checkbox"/> administracji rządowej<br/> <input type="checkbox"/> administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)<br/> <input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej<br/> <input type="checkbox"/> MMŚP<br/> <input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie<br/> <input type="checkbox"/> podmiocie wykonującym działalność leczniczą               </div> <div> <input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)<br/> <input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)<br/> <input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)<br/> <input type="checkbox"/> na uczelni<br/> <input type="checkbox"/> instytucie naukowym               </div> <div> <input type="checkbox"/> instytucie badawczym<br/> <input type="checkbox"/> instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicza<br/> <input type="checkbox"/> międzynarodowym instytucie naukowym<br/> <input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki<br/> <input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej<br/> <input type="checkbox"/> inne               </div> </div> |                                   |                                                                                                                                              |
|                                                                                                                            | Długość zatrudnienia w Polsce                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | <input type="checkbox"/> od 0 do 12 miesięcy <input type="checkbox"/> powyżej 36 miesięcy<br><input type="checkbox"/> pow. 12 do 36 miesięcy |
|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                              |
| Osoba obcego pochodzenia <sup>3</sup> (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> tak      | <input type="checkbox"/> nie                                                                                                                 |
| Osoba państwa trzeciego <sup>4</sup> (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) <sup>5</sup>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <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 udziałem w projekcie:                                                             | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                                                                                              |

<sup>1</sup> Uczestnik projektu, do momentu podpisania umowy udziału w projekcie, pozostaje KANDYDATEM.<sup>2</sup> Wskazać właściwe.<sup>3</sup> 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.<sup>4</sup> Osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego i jest obywatelem krajów spoza UE - z wyjątkiem krajów takich jak Norwegia, Islandia, Liechtenstein oraz Szwajcaria; w tym bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.<sup>5</sup> 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, łemkowska, romska, tatarska).



Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość i kompletność danych zawartych w niniejszym Formularzu, deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „**Nowe umiejętności – większe możliwości**” na zasadach określonych w Regulaminie projektu oraz oświadczam, że:

- legalnie przebywam na terenie Polski,
- zamierzam podjąć/utrzymać zatrudnienie na terenie województwa warmińsko mazurskiego,
- jestem zainteresowana/y uczestnictwem w projekcie z własnej inicjatywy,
- nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej,
- nie widnieję na liście osób i podmiotów objętych sankcjami zamieszczonej na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji,
- zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
czytelny podpis Kandydata/Uczestnika projektu

Dołączono następujące dokumenty:

1. potwierdzające posiadanie danego statusu na rynku pracy:
  - w przypadku osób niepracujących:
    - ☐ zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) - w przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne w Urzędzie Pracy,
    - ☐ zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS - w przypadku osób niezarejestrowanych w Urzędzie pracy,
  - w przypadku osób pracujących:
    - ☐ zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu;
    - ☐ inny dokument potwierdzający status osoby pracującej;
2. potwierdzające legalne przebywanie w Polsce upoważniające do pobytu i pracy na terenie RP i potwierdzające status uchodźcy (jeśli dotyczy), tj.:
  - ☐ kopia wizy nie wykluczającej zatrudnienia,
  - ☐ kopia zezwolenia na pobyt czasowy lub stały upoważniającego do pobytu i pracy na terenie RP,
  - ☐ kopia karty pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE),
  - ☐ kopia strony aktualnego paszportu ze stemplem (STAMPILA w paszporcie),
  - ☐ \*kopia dokumentu potwierdzającego nadanie statusu UKR w rejestrze PESEL,
  - ☐ \*zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wydawane przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców (dotyczy osób, które nie mają możliwości uzyskania statusu UKR w rejestrze PESEL),
  - ☐ \*dokument elektroniczny „diia.pl”,
  - ☐ inny dokument upoważniający do pobytu i pracy na terenie Rzeczypospolitej Polskiej
  - ☐ inny dokument potwierdzający status uchodźcy;
3. inne:
  - ☐ kopia orzeczenia o niepełnosprawności Uczestnika lub dokument równoważny – jeśli dotyczy,
  - ☐ inny dokument potwierdzający adres zamieszkania.

\* dokumenty potwierdzające jednocześnie status uchodźcy

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

W związku z Pana/Pani udziałem w realizacji Projektu pn. "Nowe umiejętności – większe możliwości" (nr Projektu **FEWM.07.08-IP.01-0018/24**) 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 e-mail: [iod@wmzdz.pl](mailto:iod@wmzdz.pl).
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 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.07.08-IP.01-0018/24-00** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
  - a) *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 Wizowej,*
  - b) *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,*
  - c) *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.07.08-IP.01-0018/24-00** obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.07.08-IP.01-0018/24** pn. "Nowe umiejętności – większe możliwości".
- 5) Pana/Pani dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom (administratorom), w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:
  - a) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
  - b) Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
  - c) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
  - d) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
  - e) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn,
  - f) Instytucji Audytovej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, 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 Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, 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. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
- 12) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałam/em się

.....  
PODPIS