



Formularz rekrutacyjny
do projektu „Nowa szansa zawodowa!”
(FEWM.07.07-IP.01-0002/25)

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 ¹				
Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu				
Imię / imiona i nazwisko				
PESEL				
Kraj urodzenia			Obywatelstwo	
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ pomaturalne/policealne ☐ podstawowe ☐ ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe ☐ wyższe			
Adres zamieszkania:				
	gmina:		powiat:	
telefon:			e-mail:	
Status na rynku pracy	☐ osoba niepracująca, zwolniona z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy w dniu:, tj. w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu, w tym: ☐ os. bezrobotna ☐ osoba bierna zawodowo, w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne			
UWAGA: dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu	☐ osoba pracująca przewidziana do zwolnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub osoba zagrożona zwolnieniem z pracy, pracująca w: ☐ administracji rządowej ☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ instytucje badawczym ☐ administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ instytucje działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ organizacji pozarządowej ☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ międzynarodowym instytucje naukowym ☐ MMŚP ☐ dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ dużym przedsiębiorstwie ☐ na uczelni ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ instytucje naukowym ☐ inne			
Sytuacja rodzinna	☐ sprawuje opiekę nad dzieckiem		☐ sprawuje opiekę nad osobą zależną	
Osoba obcego pochodzenia ² (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	☐ tak		☐ nie	
Osoba z krajów trzecich ³ (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego)	☐ tak		☐ nie	
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie ⁴	☐ tak		☐ nie ☐ odmowa podania informacji	
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (jeśli TAK – dołączyć dokument z właściwej instytucji)	☐ tak		☐ nie	
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie lub dokument równoważny)	☐ tak		☐ nie ☐ odmowa podania informacji	
Specjalne potrzeby Uczestnika związane np. z niepełnosprawnością:				

¹ Uczestnik projektu, do momentu podpisania umowy 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 krajów trzecich. Kategoria ta nie obejmuje osób należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie.

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.: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska).



Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość i aktualność danych zawartych w niniejszym Formularzu, deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „**Nowa szansa zawodowa!**” na zasadach określonych w Regulaminie projektu oraz oświadczam, że:

- przystępuję do udziału w Projekcie z własnej inicjatywy;
- **nie posiadam/ posiadam* jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną;**
- nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej;
- zapoznałam/em się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

.....

(miejscowość, data)

.....

czytelny podpis Uczestnika projektu

*niepotrzebne skreślić

Dołączono dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu na rynku pracy, tj.:

- ☐ kopia świadectwa pracy
- ☐ zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej
- ☐ zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy
- ☐ kopia wypowiedzenia stosunku pracy/stosunku służbowego
- ☐ pisemna informacja pracodawcy skierowana do pracownika o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn leżących po stronie pracodawcy
- ☐ zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu
- ☐ raport PUP lub inny dokument stanowiący o tym, że pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz.U z 2025 poz. 570, 1661) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy
- ☐ zaświadczenie od pracodawcy – który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych
- ☐ dokument zewnętrznym (np. rachunek za media itp.) potwierdzający adres zamieszkania lub oświadczenie wyjaśniające rozbieżność adresu zamieszkania (np. wskutek dezaktualizacji danych albo posługiwania się przez urzędy adresem zameldowania, a nie zamieszkania)
- ☐ kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument równoważny
- ☐ kopia dokumentu potwierdzającego obce pochodzenie
- ☐ kopia dokumentu potwierdzającego pochodzenie z kraju trzeciego
- ☐ kopia dokumentu z właściwej instytucji potwierdzającego bezdomność lub wykluczenie z dostępu do mieszkań



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

W związku z Pana/Pani udziałem w realizacji Projektu pn. "Nowa szansa zawodowa!" (nr Projektu **FEWM.07.07-IP.01-0002/25**) 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.
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.07.07-IP.01-0002/25-00** 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.07.07-IP.01-0002/25-00** obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.07.07-IP.01-0002/25** pn. "Nowa szansa zawodowa!".
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 do spraw 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 Audytowej – 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.
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

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