

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Formularz jest wstępną deklaracją wyrażającą chęć udziału w Projekcie **W moim miejscu moja praca - wsparcie zatrudnienia na obszarze rewitalizowanym gminy Blachownia** realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej VII Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu dla poddziałania 7.1.2. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez pracy na obszarach rewitalizowanych – RIT

Wypełnienie formularza nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.

Informacje o kandydacie	
1. Imię/imiona:	
2. Nazwisko:	
3. Obywatelstwo:	
4. Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
5. PESEL: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
6. Adres zamieszkania:	
ulica:	nr domu nr lokalu
kod pocztowy: ___ - ___	miejsowość
7. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania):	
województwo:	powiat:
ulica:	nr domu nr lokalu
kod pocztowy: ___ - ___	miejsowość
9. Numer telefonu (własny lub do innej osoby kontaktowej):	
10. Adres poczty elektronicznej (własny lub do innej osoby kontaktowej):	
11. Posiadane wykształcenie:	

12. Dotychczasowe zatrudnienie:

nie byłem/am dotychczas zatrudniony/a

posiadam staż pracy w zawodzie, lat miesięcy

13. Kwalifikacje zawodowe:

zawód wyuczony

zawód wykonywany

prawo jazdy kat.

inne

14. Ukończone kursy/szkolenia:

.....

.....

15. Oświadczenie osoby zgłaszającej się do udziału w projekcie określające przynależność do grupy docelowej Projektu (proszę zaznaczyć stwierdzenia, które dotyczą kandydata)

Moim miejscem zamieszkania (zgodnie z Kodeksem Cywilnym) jest gmina Blachownia.

Jestem osobą po 30 roku życia. (wiek jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie)

Nie pracuję, tj.:

jestem osobą bezrobotną¹, w tym: zarejestrowaną w rejestrze Urzędu Pracy

niezarejestrowaną w rejestrze Urzędu Pracy

jestem osobą nieaktywną zawodowo, tj. bierną zawodowo²

Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3)³

Jestem kobietą

Jestem osobą niepełnosprawną

Jestem osobą po 50 roku życia

Jestem osobą długotrwale bezrobotną (bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)

¹ **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane, jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. **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.

² **Bierni zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

³ **Osoba o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3)** to osoba posiadająca **maksymalnie** wykształcenie ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)

16. Czy uczestniczyła/ł już Pani/Pan w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego?

nie tak, w roku

17. Oczekiwania związane z udziałem w projekcie (proszę zaznaczyć te możliwości, które dotyczą kandydata):

- Zdobyć kwalifikacji zawodowych i potwierdzenie ich certyfikatem
- Wsparcia w określeniu ścieżki kariery zawodowej
- Nawiązanie nowych kontaktów społeczno-zawodowych
- Zwiększenie szans na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie
- Zdobyć zatrudnienia
- Inne oczekiwania, jakie?

18. Potrzeby dodatkowe (jeśli dotyczy):

- Posiadam ograniczenia uniemożliwiające mi samodzielny udział w projekcie ze względu na niepełnosprawność.
- Pomoc Asystenta osoby niepełnosprawnej - **dotyczy wyłącznie osób z niepełnosprawnościami**
- Żywieniowe (specjalna dieta) - jaka?
- Materiały na nośniku CD
- Materiały drukowane powiększoną czcionką
- Inne, jakie?

19. Źródła informacji o projekcie (proszę zakreślić odpowiednie):

- Ulotka informacyjna
- Plakat informacyjny
- Ogłoszenie
- Strona internetowa
- Znajomi
- Inne (jakie?)

Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**W moim miejscu moja praca**” - **wsparcie zatrudnienia na obszarze rewitalizowanym gminy Blachownia** i akceptuję warunki Regulaminu.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się

do udziału w projekcie.

4. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do:

- Systematycznego uczęszczania na zajęcia w czasie warsztatów kompetencji miękkich, szkolenia komputerowego i szkolenia zawodowego w ramach projektu zgodnie z harmonogramem i min. 80% obecności na zajęciach.
- 100% uczestnictwa w doradztwie zawodowym i pośrednictwie pracy.
- 100% uczestnictwa we wsparciu psychologicznym
- Udziału w stażu zawodowym.
- Udziału w badaniach ewaluacyjnych przewidzianych w ramach Projektu.
- Udostępnienia danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu.
- Wyrażenia zgody na publikację mojego wizerunku zarejestrowanego na materiałach fotograficznych i filmowych wyłącznie dla potrzeb realizacji i promocji projektu - nieobligatoryjne.
- W przypadku podjęcia przeze mnie zatrudnienia/ samozatrudnienia w okresie udziału w projekcie - zobowiązuję się do dostarczenia kopii umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenia o zatrudnieniu z zakładu pracy, zaświadczenia PUP o wyrejestrowaniu z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia pracy lub zaświadczenia o wpisie do CEIDG i podjęciu działalności gospodarczej.

5. W przypadku podjęcia przeze mnie pracy po zakończeniu udziału w projekcie, zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy (na potrzeby monitorowania wskaźników projektu).

6. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku zgłoszenia się osoby nie posiadającej zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jej opiekun prawny.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **W moim miejscu moja praca - wsparcie zatrudnienia na obszarze rewitalizowanym gminy Blachownia** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez: Beneficjenta, ~~partnera~~⁴, Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą oraz instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa. O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
4. W związku z realizacją projektu przetwarzane będą kategorie danych osobowych zgodnie z zakresem z *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
5. Podanie danych przez uczestnika projektu jest wymogiem ustawowymi i jest niezbędne do uczestnictwa w projekcie.
6. 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

⁴ Należy wykreślić, jeśli w projekcie nie występuje partner

osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WSL 2014-2020 na podstawie:

- a) 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- b) 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;
- c) 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.);

7. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - **Gmina Blachownia ul. Sienkiewicza 22, 42-290 Blachownia** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Sienkiewicza 22, 42-290 Blachownia**;
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta;
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4 00- 926 Warszawa;
10. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem**;
11. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem**;
12. Udostępnię informację o swojej sytuacji na rynku pracy firmom badawczym realizującym ewaluację/analizę/ekspertyzę na zlecenie Instytucji Zarządzającej;
13. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WSL 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji
14. ~~Inspektorem Ochrony Danych Osobowych z ramienia Beneficjenta jest:..... [podać imię i nazwisko oraz dane kontaktowe]⁵~~
15. ~~Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:~~
16. Mam prawo do wniesienia skargi do Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
17. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, a także prawo do przenoszenia danych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

** Niepotrzebne skreślić (wykreśla Beneficjent w zależności od ogłoszonego konkursu)

⁵ Należy wykreślić, jeśli nie powołano Inspektora Ochrony Danych Osobowych