

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

<b>Tytuł projektu</b>	<b>24 osoby</b>			
<b>Nr projektu</b>	POWR.01.02.01-24-0142/18			
<b>Program:</b>	Program Operacyjny Wiedza, Edukacja, Rozwój			
<b>Oś priorytetowa:</b>	I. Osoby młode na rynku pracy			
<b>Działanie:</b>	1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy			
<b>Poddziałanie:</b>	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego			
<b>Beneficjent</b>	<b>FUNDACJA MPM w partnerstwie z Centrum Szkoleniowo – Doradcze Stanisław Bednarz w spadku</b>			
<b>Dane osobowe</b>				
	1.	Imię (imiona)		
	2.	Nazwisko		
	3.	Data urodzenia		
	4.	PESEL (11 cyfr)	_____	
	5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)	
			<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)	
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - liceum, technikum, szkoła zawodowa (ISCED 3)				
<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)				
		<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)		
6.	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŹNA		
<b>Dane kontaktowe (adres zamieszkania)</b>				
	7.	Ulica		
	8.	Nr domu i lokalu		
	9.	Kod pocztowy		
	10.	Miejscowość		
	11.	Powiat		
	12.	Województwo		
	13.	Nr telefonu kontaktowego		
	14.	Adres e-mail		
15.	Adres korespondencyjny, jeśli inny niż powyżej			



<p><b>Oświadczenie kandydata / kandydatki:</b></p> <p>Oświadczam, że jestem osobą zamieszukującą na terenie województwa śląskiego.</p> <p>..... data i podpis</p>			
<b>Status na rynku pracy</b>	16.	<b>Osoba bierna zawodowo</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	17.	<b>Osoba będąca byłym uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach CT 9 w RPO <sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p><b>Oświadczenie kandydata / kandydatki:</b></p> <p><b>Oświadczam, że jestem osobą <u>BIERNĄ ZAWODOWO</u> tzn. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy, nie poszukuję pracy lub nie jestem gotowa/y do jej podjęcia)</b></p> <p>..... data i podpis</p>			
<b>Dane dotyczące stopnia niepełnosprawności</b>	18.	<b>Jestem osobą niepełnosprawną i posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności<sup>2</sup> (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<p><b>Oświadczenie:</b></p> <p><b>Oświadczam, że <u>NIE NALEŻĘ</u> do żadnej z poniższych grup:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),</li> <li>• matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),</li> <li>• absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),</li> <li>• 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,</li> <li>• matki przebywające w domach samotnej matki,</li> <li>• osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).</li> </ul> <p>..... data i podpis</p>			

<sup>1</sup> Wsparcie włączenia społecznego realizowane w ramach CT 9 w RPO oznacza udział w projekcie w ramach jednego z Działania: 9.1 RPO WSL 2014-2020, 9.2 RPO WSL 2014-2020 lub 9.3 RPO WSL 2014-2020.

<sup>2</sup> Istnieje możliwość odmowy podania danych wrażliwych dot. statusu społecznego.



Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do projektu „24 osoby” oraz potwierdzam otrzymanie dokumentu informacyjnego, zgodnie z Rozporządzeniem 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).

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

Zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

<b>WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:</b>			
<b>DATA WPŁYWU</b>		<b>SPOSÓB DOSTARCZENIA</b>	mailowo / pocztą / osobiście
<b>OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE (IMIĘ I NAZWISKO)</b>			
<b>OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z OKAZANYM DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI</b>			
<b>PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ BENEFICJENTA PROJEKTU</b>			



## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU „24 OSOBY”

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

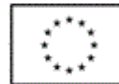
zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria i numer) .....

wydany przez .....

**pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:**

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „24 OSOBY” nr POWR.01.02.01-24-0142/18, realizowanym na terenie województwa śląskiego i współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa: I. Osoby młode na rynku pracy; Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe; Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego
2. Zapoznałem/łam się z **Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „24 OSOBY”** i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
3. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
4. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
5. **Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie** tzn. jestem osobą w wieku 18-29 lat, bierną zawodowo, która nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym oraz 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.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
7. **Zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych mi form wsparcia w ramach projektu, tj.: indywidualnego poradnictwa zawodowego, indywidualnego pośrednictwa pracy, szkoleń zawodowych oraz stażu – zgodnie ze ścieżką wsparcia zaplanowaną w Indywidualnym Planie Działania.**



8. Zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem - złożę komplet wymaganych oświadczeń, deklaracji oraz podpiszę umowę uczestnictwa w projekcie, a w przypadku wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości.

.....

*Miejscowość i data*

.....

*Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu*



## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU „24 OSOBY”

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „24 OSOBY” nr POWR.01.02.01-24-0142/18 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 pkt a) 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/
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: Dane uczestników projektów zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”: (nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, numer telefonu, wiek, adres email, nr dowodu osobistego, informacja o bezdomności, sytuacja społeczna i rodzinna, migrant, pochodzenie etniczne, stan zdrowia) - zakres zgodny z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu.
4. Administratorem danych osobowych jest firma FUNDACJA MPM z siedzibą Płouszowice-Kolonia 142 C (21-008).
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
  - 1) Beneficjenta – FUNDACJA MPM z siedzibą Płouszowice-Kolonia 142 C (21-008).
  - 2) Partnera projektu – Centrum Szkoleniowo–Doradcze Stanisław Bednarz w spadku z siedzibą w Bystrej Podhalańskiej 547 (34-235);
  - 3) Instytucję Zarządzającą - 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
  - 4) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30;
  - 5) 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.
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jak również mam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także mam prawo do przenoszenia danych.
8. 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.
9. 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.
10. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
11. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu