

FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA – WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

A. DANE OSOBOWE

Imię (imiona)		Nazwisko	
PESEL		Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8)
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE- obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec		
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> Osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w instytucie działającym w ramach sieci Badawczej Łukasiewicza <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> Osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> Osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się/odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne 		
Miejsce zamieszkania Ulica/ Nr domu/Nr lokalu		Miejscowość/ kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Gmina		Obszar	<input type="checkbox"/> Wiejski <input type="checkbox"/> Miejski
Telefon kontaktowy uczestnika		Adres poczty elektronicznej (e-mail) uczestnika	



B. DANE DODATKOWE

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu, jestem osobą:

Osoba z krajów trzecich	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami Jeśli tak, dołącz oświadczenie lub kopię orzeczenia o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Proszę wskazać swoje szczególne potrzeby w kontekście udziału w projekcie: (np. tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością, materiały szkoleniowe w formie dostępnej np. elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu lub inne potrzeby i inne)	<p>.....</p> <p>.....</p>

C. KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE)

Jestem osobą:

Osoba z niepełnosprawnością (10 pkt.) - zaświadczenie o niepełnosprawności + dokument wskazujący miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba z obszarów defaworyzowanych (obszar ów wiejskich) (10 pkt) - zaświadczenie z Urzędu Gminy/Miasta potwierdzające zameldowanie/zamieszkanie	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba dorosła mające niski poziom wykształcenia lub wykształcenie wymagające aktualizacji (co najwyżej zasadnicze zawodowe lub wykształcenie średnie i policealne zdobyte w zeszłym wieku) (10 pkt) – na podstawie formularza rekrutacyjnego i oświadczenia + dokument wskazujący miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba bezrobotna (10 pkt) - zaświadczenie z Urzędu Pracy + dokument wskazujący miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba dorosła podlegające formom pomocy społecznej i wsparcia rodziny (10 pkt) – np. zaświadczenie z MOPS/GOPS wskazujące, że osoba widnieje jako objęta wsparciem przez instytucje + dokument wskazujący miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba dorosła w wieku 45+ (10 pkt) – dane z formularza rekrutacyjnego + dokument wskazujący miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba przejawiająca brak form wsparcia edukacyjnego, społecznego, integracyjnego dla osób starszych (10 pkt) – na podstawie formularza rekrutacyjnego i oświadczenia + dokument wskazujący miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba NEET (nie pracująca, nie ucząca się, bez doświadczenia zawodowego) (10 pkt) – np. zaświadczenie z ZUS + dokument wskazujący miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba pracująca chcąc podwyższyć swoje kompetencje ważne w poszukiwaniu lepszej pracy lub poprawy swojej pozycji w miejscu pracy (10 pkt) - zaświadczenie Pracodawcy o zatrudnieniu + dokument wskazujący miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> Tak
Osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem z niepełnosprawnością (10 pkt) - zaświadczenie o niepełnosprawności + dokument wskazujący miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> Tak

Projekt „Czas na EDUKACJĘ” jest realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Wnioskodawca będzie gromadził dokumenty potwierdzające ww. kryteria punktowe. Kryteria punktowe będą sumowane. Dokumentami wskazującymi miejsce zamieszkania mogą być: kserokopie decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty, zaświadczenia z Urzędów lub innych instytucji. Zaświadczenia powinny być wydane nie wcześniej niż na 30 dni przed dniem złożeniem dokumentu.

D. WYBÓR FORMY WSPARCIA

Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie dofinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, realizowanego przez Fundacja Perspektywa obejmującym następujące działania – uczestnik może brać udział tylko w jednej formie wsparcia – proszę zaznaczyć właściwą:

Moduł 1 Podstawy Sztucznej Inteligencji i Praca z ChatGPT dla 20 osób – 24 godziny kursu	<input type="checkbox"/> Tak
Moduł 2 Język Angielski dla 20 osób – 60 godzin kursu	<input type="checkbox"/> Tak
Moduł 3 Kurs stylizacja paznokci od podstaw dla 20 osób – 24 godziny kursu	<input type="checkbox"/> Tak
Moduł 4 Kurs Pierwsza pomoc dla 50 osób – 8 godzin kursu	<input type="checkbox"/> Tak
Moduł 5 Zdrowy styl życia i prawidłowe odżywianie dla 30 osób – 80 godzin kursu	<input type="checkbox"/> Tak
Moduł 6 Kurs Pilot bezzałogowych statków powietrznych (dronów) dla 20 osób – 30 godzin kursu	<input type="checkbox"/> Tak

E. PREFERENCJE ORGANIZACYJNE

Zajęcia od poniedziałku do piątku – godziny poranne	<input type="checkbox"/> Tak
Zajęcia od poniedziałku do piątku – godziny popołudniowe	<input type="checkbox"/> Tak
Zajęcia w soboty	<input type="checkbox"/> Tak
Zajęcia w soboty i niedziele	<input type="checkbox"/> Tak
Wszystkie dni i godziny w tygodniu	<input type="checkbox"/> Tak

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że spełniam warunki udziału w projekcie. W przypadku potwierdzenia nieprawdy jestem gotowy ponieść konsekwencje (wykluczenie z projektu). Zostałem poinformowany, iż projekt „Czas na EDUKACJĘ” otrzymał dofinansowanie z programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis uczestnika

Projekt „Czas na EDUKACJĘ” jest realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1

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

W związku z Państwa udziałem w Projekcie pn. Czas na EDUKACJĘ (nr Projektu FEWM.06.05-IZ.00-0024/24 – 00) 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 Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Fundacja Perspektywa, ul. Leyka 7, 10-690 Olsztyn, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email isiakrzy@wp.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *RODO*. Oznacza to, że Państwa 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.00-0024/24 – 00 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. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr FEWM.06.05-IZ.00-0024/24 – 00 obowiązków w związku z realizacją Projektu nr FEWM.06.05-IZ.00-0024/24 – 00 pn. Czas na EDUKACJĘ.
5. Państwa 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, orazPaństwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

Projekt „Czas na EDUKACJĘ” jest realizowany w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



(nazwa i adres ww. podmiotów)

6. Państwa 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. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
10. W każdym czasie przysługuje Państwu 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 uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem/am się

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis uczestnika

