



FORMULARZ REKRUTACYJNY

TYTUŁ PROJEKTU	Kwalifikacje spawacza od ręki
Nr projektu	RPSL.11.03.00-24-0341/17
Projektodawca	Zakład Doskonalenia Kadr KOMAG Sp. z o.o.

	Lp.		
Dane podstawowe	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	PESEL	
	4	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	5	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (brak wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> policealne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej)
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)	6	Ulica	
	7	Nr domu	
	8	Nr lokalu	
	9	Kod pocztowy	
	10	Miejscowość	
	11	Powiat	
	12	Gmina	
	13	Nr telefonu	
14	Adres e-mail		
Dane dotyczące statusu na rynku pracy kandydata /kandydatki do projektu (proszę zaznaczyć wyłącznie <u>JEDNĄ</u> odpowiedź)	15	<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <i>W TYM</i> <input type="checkbox"/> Oświadczam że jestem osobą długotrwale bezrobotną	
	16	<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo <i>W TYM</i> <input type="checkbox"/> Oświadczam że jestem osobą nie uczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Oświadczam że jestem osobą uczącą się	
	17	<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną (zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy) – załączam zaświadczenie z PUP <i>W TYM</i> <input type="checkbox"/> Oświadczam że jestem osobą długotrwale bezrobotną	

	18	<input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą pracującą Nazwa firmy/adres..... Stanowisko pracy	
	19	Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą	
Status szczególny kandydata / kandydatki do projektu	20	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
	21	Osoba z niepełnosprawnościami (osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia)	<input type="checkbox"/> tak (<u>załączam kserokopie orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu medycznego</u>) <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
	22	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
	23	Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione) np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp. (dane wrażliwe) lub innej (jakiej?)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych
Udogodnienia	24	W przypadku zaznaczenia statusu osoby z niepełnosprawnością proszę wskazać udogodnienia niezbędne do zastosowania w procesie rekrutacji i projekcie celem ułatwienia udziału w formach wsparcia:	
	25	Proszę wskazać aspekty sytuacji osobistej, domowej i zawodowej, które należy wziąć pod uwagę przy realizacji form wsparcia np. opieka nad dzieckiem, opieka nad osobą niesamodzielną:	
Preferowany pakiet kursów (proszę wybrać <u>JEDEN</u> pakiet)	26	<input type="checkbox"/> kurs spawania MAG podstawowy i ponadpodstawowy wraz z Międzynarodowym Kursem Ratowników Pierwszej Pomocy IFACC <input type="checkbox"/> kurs spawania TIG podstawowy i ponadpodstawowy wraz z Międzynarodowym Kursem Ratowników Pierwszej Pomocy IFACC	
Preferowany termin kursów poza godzinami pracy (podane godziny są orientacyjne)	27	<input type="checkbox"/> w dni robocze w godzinach 7:00 – 15:00 <input type="checkbox"/> w dni robocze (poniedziałek – piątek) w godzinach 15:00 – 21:00 <input type="checkbox"/> w piątki w godzinach 15:00 – 21:00 oraz sobota i niedziela 8:00 – 18:00 (średnio co drugi weekend) <input type="checkbox"/> inne dni/ godziny (jakie?)	

**Oświadczenia kandydata/ki do projektu:**

Ja niżej podpisany/-a oświadczam że:

1. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa, spełniam warunki kwalifikowalności w nim wskazanej i deklaruję chęć uczestnictwa z własnej inicjatywy w projekcie.
2. Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie i nie jestem właścicielem/właścicielką przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze, jak również współnikiem (w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe) oraz osobą prowadzącą działalność gospodarczą.
3. Nie odbywam kary pozbawienia wolności.
4. Nie jestem zatrudniony/a w podmiotach powiązanych kapitałowo lub osobowo z Beneficjentem.
5. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
8. Deklaruję uczestnictwo w kursach wskazanych w formularzu.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do projektu „Kwalifikacje spawacza od ręki” nr RPSL.11.03.00-24-0341/17 są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....

.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis kandydata/kandydatki do projektu

Załączniki:

Kserokopia badań lekarskich dla osób pracujących na stanowisku spawacza lub pokrewnym (jeśli dotyczy)

Zaświadczenie z PUP dla osób zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy (jeśli dotyczy)

Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu medycznego (jeśli dotyczy)

Tabelę uzupełnia Beneficjent:

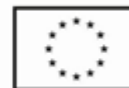
Data wpływu formularza rekrutacyjnego	
Dane osobowe zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości	TAK/NIE
Podpis osoby przyjmującej formularz	

OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE

Nr umowy o dofinansowanie RPSL.11.03.00-24-0341/17-00

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Kwalifikacje spawacza od ręki” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. 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/WE
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: imię, nazwisko, PESEL, płeć, wykształcenie, województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, telefon kontaktowy, adres e-mail, status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia, osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, osoba z niepełnosprawnościami, osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej - 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 zakończenia rekrutacji tj. zatwierdzenia listy rankingowej lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest Zakład Doskonalenia Kadr KOMAG Sp. z .o. z siedzibą przy ul. Pszczyńskiej 37, 44-101 Gliwice. Inspektor Danych Osobowych nie został powołany.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu;
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - 1) Beneficjenta – Zakład Doskonalenia Kadr KOMAG Sp. z .o. z siedzibą przy ul. Pszczyńskiej 37, 44-101 Gliwice. Inspektor Danych Osobowych nie został powołany.
 - 2) Partnera – nie dotyczy
 - 3) Instytucję Zarządzającą - Zarząd Województwa Śląskiego, w którego imieniu działa Wydział Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, ul. Dąbrowskiego 24; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – dane.osobowe@slaskie.pl
 - 4) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@wup-katowice.pl
 - 5) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
 - 6) 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.



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 Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. 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.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

SŁOWNICZEK:

Osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, która nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoba prowadząca działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie jest uznawana za bierną zawodowo.

Osoba bezrobotna – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. Osoba bezrobotna to zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną w rozumieniu Wytycznych .

Osoba długotrwale bezrobotna – definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku – młodzież (do 25 lat) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, dorośli (25 lat lub więcej) osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy - osoba bezrobotna (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) jednak niepozostająca w rejestrach urzędów pracy. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną w rozumieniu Wytycznych.

Osoba pracująca - to osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie.