|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz Rekrutacyjny**  do projektu nr POWR.01.02.01-24-0023/17  **Kwalifikacje spawacza dla osób pozostających bez pracy do 29 lat**  realizowanego przez Zakład Doskonalenia Kadr – KOMAG sp. z o.o**.**  Oś priorytetowa: I. Osoby młode na rynku pracy, działanie: 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, poddziałanie: 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego | | | | |
| **1. Imię:** | | **2. Nazwisko:** | | |
| **3. Numer PESEL:** | | **4. Data urodzenia:** | **5. Miejsce urodzenia** | |
| **6. Wiek** | | **7. Płeć** kobieta   mężczyzna | | |
| **8. E-mail** | | **9. Numer telefonu** | | |
| **10. Adres zamieszkania:** | | **11. Wykształcenie:** | | |
| Ulica: | |  Niższe niż podstawowe | | |
| Nr domu: | |  Podstawowe  (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej) | | |
| Nr lokalu: | | Gimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej) | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |  Ponadgimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły średniej lub zasadnicze zawodowe) | | |
| Powiat: | Gmina: |  Policealne (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | | |
| Województwo: | | Wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) | | |
| **12. Kierunek kształcenia:** | | | | |
| **13. Status uczestnika projektu:**  ** Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy**  *W TYM* **** Oświadczam że jestem osobą długotrwale bezrobotną  **LUB**  ** Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo**  *W TYM*  Oświadczam że jestem osobą nie uczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu   Oświadczam że jestem osobą uczącą się  LUB   **Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną** ( zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy)  *W TYM*  Oświadczam że jestem osobą długotrwale bezrobotną   **Oświadczam, że jestem osobą pracującą**  Miejsce zatrudnienia…………………………………………………………………………………………………..…   **Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą**…………………………………………………… | | | |
| **14. Status uczestnika - przynależność do kategorii NEET**   Oświadczam, że spełniam warunki przynależności do kategorii NEET tj. jestem w wieku 15 -29 lat, nie pracuję (tj. jestem bezrobotny/a lub bierny/a zawodowo), nie kształcę się (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) i nie szkolę się (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy finansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni przed rozpoczęciem udziału w projekcie). | | | | |
| **15. Status szczególny uczestnika projektu:**  **** Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)   Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)   Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań   Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej - innej niż wymienione powyżej (dane wrażliwe) | | | | |
| **Słowiczek pojęć:**  **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. Studenci studiów niestacjonarnych uznawani są za osoby bierne 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 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. | | | | |

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA / KANDYDATKI DO PROJEKTU**

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 oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie na cele projektowe.
2. Zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie.
3. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.
4. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
6. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia oferowanych w ramach projektu.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym i załącznikach przez Zakład Doskonalenia Kadr KOMAG Sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach 44-101, ul. Pszczyńska 37 w celu udziału w procesie wyboru uczestników projektu do projektu Kwalifikacje spawacza dla osób pozostających bez pracy do 29 lat” nr WND-POWR.01.02.01-24-0023/17
8. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
9. Zapoznałem(-am) się z treścią Informacji zamieszczonych poniżej niniejszego oświadczenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie do ich poprawiania.
10. 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 dla osób pozostających bez pracy do 29 lat”** nr POWR.01.02.01-24-0023/17 są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.………………………………………… ……………………………………………...

Miejscowość i data Czytelny podpis kandydata/kandydatki do projektu

**ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO:**

1. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy – dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – dla osób prowadzących działalność gospodarczą
3. Orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia – dla osób z niepełnosprawnościami.

W przypadku zaznaczenia statusu osoby z niepełnosprawnością proszę wskazać udogodnienia niezbędne do zastosowania w procesie rekrutacji i projekcie celem ułatwienia udziału w formach wsparcia:

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

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.

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**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 |  |

**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych tekst.jedn. Dz.U. z 24.05.2018r. poz.1000, 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie) Dz.U. UE.L. 2016.119.1 (dalej: RODO)

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyższym formularzu rekrutacyjnym jest: Zakład Doskonalenia Kadr KOMAG Sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach 44-101, ul. Pszczyńska 37 tel.: 32/ 237 32 46 82, adres e-mail: [biuro@zdk-komag.pl](mailto:biuro@zdk-komag.pl).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy przy użyciu danych kontaktowych podanych w pkt. 1 oraz poprzez adres e-mail: [biuro@zdk-komag.pl](mailto:biuro@zdk-komag.pl)
3. Celem zbierania danych jest przeprowadzenie procesu wyboru uczestników do projektu „Kwalifikacje spawacza dla osób pozostających bez pracy do 29 lat” nr WND-POWR.01.02.01-24-0023/17
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zgodnie z art. 77 RODO (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych). Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. c) RODO nie przysługuje prawo do przenoszenia danych o którym mowa w art. 20 RODO.
5. Podanie danych jest dobrowolne lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu wyboru uczestników projektu. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie formularza rekrutacyjnego.
6. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą podlegały udostępnieniu Wojewódzkiego Urzędowi Pracy w Katowicach (Instytucji Pośredniczącej) z siedzibą w 40-048 Katowicach przy ul. Kościuszki 30. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej (Urzędu Marszałkowskiego województwa Śląskiego, Instytucji Pośredniczącej lub innym uprawnionym prawem organów.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i niezautomatyzowany w celu wyboru uczestników projektu lub na użytek zbiorczych zestawień statystycznych i w archiwum administratora.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
9. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizyczne, techniczne i organizacyjne ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
10. Dane osobowe są przechowywane przez okres 2 lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego projektu.

**Czytelny podpis kandydata/kandydatki do projektu ……………………………….………………………………………**