

Załącznik nr 1
do regulaminu rekrutacji

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
do projektu nr RPMP.09.01.01-12-0088/18
pn. „Aktywizacja społeczno-zawodowa w Gminie Kościelisko”

UWAGA!! Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem Rekrutacji do projektu.

Data wpływu / Podpis	
Kod rekrutacyjny	

DANE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI					
Nazwisko i Imię					
PESEL		Data urodzenia			
Miejsce urodzenia		Wiek		Płeć	K <input type="checkbox"/> / M <input type="checkbox"/>
Adres zamieszkania	Województwo:				
	Powiat:		Gmina:		
	Kod pocztowy:		Miejscowość:		
	Ulica:		nr budynku:	nr lokalu:	
Telefon kontaktowy					
E-mail					
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ISCED 0 (niższe niż podstawowe)		<input type="checkbox"/> ISCED 3 (ponadgimnazjalne)		
	<input type="checkbox"/> ISCED 1 (podstawowe)		<input type="checkbox"/> ISCED 4 (policjalne)		
	<input type="checkbox"/> ISCED 2 (gimnazjalne)		<input type="checkbox"/> ISCED 5-8 (wyższe)		

KRYTERIA UCZESTNICTWA (Zaznacz odpowiednie pola)	
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba zatrudniona Nazwa zakładu pracy Adres
	<input type="checkbox"/> Osoba samozatrudniona Nazwa firmy Adres
	<input type="checkbox"/> Osoba nieaktywna zawodowo: <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do jej podjęcia i aktywnie poszukujące pracy, jednak nie zarejestrowane w urzędzie pracy)

	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy ¹ w tym: długotrwale bezrobotna: TAK NIE <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo, tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Status w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami ² <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione wyżej) <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

KRYTERIA DODATKOWE (Zaznacz TAK lub NIE)

1.	Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego (współwystępują co najmniej 2 przesłanki wykluczenia). [1 pkt]	TAK	NIE
2.	Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa. [1 pkt]	TAK	NIE
3.	Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub osobą z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi. [1 pkt]	TAK	NIE
4.	Jestem osobą lub pochodzę z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych. [1 pkt]	TAK	NIE
5.	Jestem osobą bezrobotną powyżej 1 roku. [0,25 pkt]	TAK	NIE
6.	Jestem osobą bezrobotną powyżej 2 lat. [0,5 pkt]	TAK	NIE
7.	W moim gospodarstwie występuje bezrobocie rodzinne. [0,5 pkt]	TAK	NIE
8.	Jestem osobą bezrobotną o określonym III profilu pomocy ³ [0,75 pkt]	TAK	NIE
9.	Brak mi motywacji do zmiany mojej sytuacji życiowej [0,5 pkt]	TAK	NIE
10.	Jestem osobą bez kwalifikacji zawodowych lub ze zdezaktualizowanymi kwalifikacjami [0,5 pkt]	TAK	NIE
11.	Opiekuję się osobą zależną [0,5 pkt]	TAK	NIE
12.	Jestem kobietą [0,5 pkt]	TAK	NIE

Pouczenie:

zgodnie z Regulaminu Rekrutacji: „Spełnianie kryteriów należy potwierdzić, dołączając do wniosku określone dokumenty źródłowe. W przypadku nieprzedłożenia dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów oraz w sytuacji braku potwierdzenia okoliczności zawartych w zaświadczeniu- nie uwzględnia się danego kryterium.”

.....
Data i podpis

¹ Wymaganym załącznikiem jest zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy

² Wymaganym załącznikiem jest orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

³ Wymaganym załącznikiem jest zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 pn. „Aktywizacja społeczno-zawodowa w Gminie Kościelisko” przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych jest:
 - w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
 - w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020;
 - Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014-2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO;
- 5) W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
 - 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,



- 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,
 - ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,
 - rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
- 6) Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014-2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014-2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014-2020 lub beneficjenta badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014-2020;
 - 7) Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014-2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
 - 8) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie;
 - 9) Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
 - 10) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
 - 11) Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - 12) Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
Data i podpis



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y)
(imię i nazwisko składającej oświadczenie)

dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie nr RPMP.09.01.01-12-0088/18 pn. „Aktywizacja społeczno-zawodowa w Gminie Kościelisko” i oświadczam, że podane w Formularzu Zgłoszeniowym dane są zgodne z prawdą.

Równocześnie oświadczam, że:

1. zostałam poinformowana o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
2. zapoznałam się z warunkami uczestnictwa w projekcie, określonymi w *Regulaminie rekrutacji*, i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. akceptuję zapisy *Regulaminu rekrutacji*.
4. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody⁴ na publikowanie wizerunku na stronie projektu lub Beneficjenta w zakresie mojego udziału w projekcie.
5. zobowiązuję się poinformować w trybie niezwłocznym, w formie pisemnej Beneficjenta o zmianach dotyczących danych osobowych oraz o wszelkich innych zmianach, mogących mieć znaczenie dla udziału w projekcie.
6. wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji projektu **także po zakończeniu udziału w projekcie**, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających.
7. wyrażam zgodę / nie wyrażam⁴ zgody na przesyłanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej informacji i dokumentów związanych z procedurą rekrutacji, zawarciem i wykonaniem umowy, w tym również związanych z egzekucją roszczeń lub rozliczeniem finansowym stron po rozwiązaniu umowy.
8. Zostałam(em) poinformowana(y), że wszystkie działania w projekcie realizowane są przy uwzględnieniu i respektowaniu zasad równego traktowania kobiet i mężczyzn i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
9. zobowiązuję się do ścisłej współpracy z Kadrami Projektu.
10. jestem świadoma, że mam prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka, jednak cofnięcie równoznaczne jest z rezygnacją z ubiegania się o udział w projekcie.

.....
Data i podpis

⁴ Podkreślić właściwe