



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY do udziału w projekcie

Beneficjent	Akademia Projektów Europejskich Sławomir Witkowski
Tytuł projektu	„Praca szansą na sukces”
Nr wniosku o dofinansowanie projektu	RPKP.08.02.01-04-0001/16
Oś priorytetowa	8 Aktywni na rynku pracy
Działanie	Działania 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie
Poddziałanie	8.2.1 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia

Proszę wypełnić drukowanymi literami

DANE OSOBOWE																						
Nazwisko																						
Imię (Imiona)																						
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																					
Wiek w chwili przystąpienia do projektu																						
Nr PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
Data urodzenia (DD-MM-RRRR)																						
Miejsce urodzenia																						
ADRES ZAMIESZKANIA ¹																						
Województwo	Powiat	Gmina																				
Miejscowość	Ulica																					

¹ Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Nr budynku		Nr lokalu	
Kod pocztowy			
Obszar		<input type="checkbox"/> miejski ² <input type="checkbox"/> wiejski ³	
DANE KONTAKTOWE			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
E-mail			

ADRES KORESPONDENCYJNY <i>(wpisywać, jeśli inny niż zamieszkania)</i>			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Powiat			
Województwo			

WYKSZTAŁCENIE	
<input type="checkbox"/>	brak
<input type="checkbox"/>	podstawowe
<input type="checkbox"/>	gimnazjalne
<input type="checkbox"/>	ponadgimnazjalne ⁴
<input type="checkbox"/>	policealne

² Zgodnie z definicją GUS – Obszar miejski stanowią gminy miejskie, obszar miejski gmin miejsko-wiejskich i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców, tj. obszar położony w granicach administracyjnych miast.

³ Zgodnie z definicją GUS - Obszar wiejski stanowią gminy wiejskie oraz obszary wiejskie gmin miejsko-wiejskich

⁴ Średnie lub zasadnicze zawodowe.



wyższe

STATUS NA RYNKU PRACY			
Jestem osobą bierną zawodowo tj. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	W tym osobą długotrwale bierną zawodowo ⁵	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Kwalifikacje zawodowe	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Jeśli TAK, to jakie:			
Doświadczenie zawodowe	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Jeśli TAK, to jakie:			
Brałam/brałem w ostatnim okresie czasu udział w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe lub ogólne potrzebne do wykonywania pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Jeśli TAK, to wskaż kiedy odbyłeś/łaś szkolenie, podaj nazwę szkolenia oraz wskaż formę jego finansowania (np. środki własne, projekt EFS, Powiatowy Urząd Pracy):			
Aktualnie kształcę się, uczę się	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

⁵ Osoba długotrwale bierna zawodowo to osoba pozostająca bierną (tj. nie pracująca, nie poszukująca zatrudnienia, nie kształcą się i nie szkoląca ze środków publicznych) przez okres 12 miesięcy w okresie 2 lat.



Jeśli TAK, to wskaż czy kształcenie to jest na poziomie:

Szkoły podstawowej

tak

nie

Gimnazjum

tak

nie

Szkoły ponadgimnazjalnej

tak

nie

Studiów wyższych lub doktoranckich

tak

nie

Oraz czy kształcenie odbywa się:

W systemie dziennym

tak

nie

W systemie wieczorowym/zaocznym

tak

nie

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
W tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie



Jestem osobą znajdującą się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
PREFEROWANE SZKOLENIE ZAWODOWE	
<input type="checkbox"/> szkolenie indywidualne wybrane w wyniku rozmowy z doradcą zawodowym <input type="checkbox"/> Prawo jazdy kat. D oraz kwalifikacja wstępna przyspieszona <input type="checkbox"/> Profesjonalny handlowiec <input type="checkbox"/> inne, jakie?	
PREFEROWANY STAŻ ZAWODOWY	
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE
<input type="checkbox"/> Plakaty <input type="checkbox"/> Ulotki <input type="checkbox"/> Prasa (ogłoszenie prasowe) <input type="checkbox"/> Prasa (felieton prasowy dotyczący projektu) <input type="checkbox"/> Strona internetowa <input type="checkbox"/> Portale społecznościowe <input type="checkbox"/> Przekaz słowny (od znajomych, rodziny) <input type="checkbox"/> Inne

OŚWIADCZENIA
Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że: Zapoznałem/-łam si ę z zasadami udziału w ww projekcie, zawartymi w Regulaminie Projektu i akceptuję jego warunki. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie. Jestem świadom/-a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.



W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń od Beneficjenta.

Zostałem/-łam poinformowany/-a, że Projekt realizowany jest w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy Działania 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałania 8.2.1 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020

Mam świadomość, że wsparcie projektowe może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania, oraz wyrażam na to zgodę.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ewaluacyjnym (anonimowa ankieta), które odbędzie się na początku i po zakończeniu udziału w Projekcie

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym oraz wizerunku (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), dla potrzeb procesu rekrutacji, promocji, realizacji i ewaluacji projektu pn. „Praca szansą na sukces” realizowanego przez Akademię Projektów Europejskich Sławomir Witkowski, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy Działania 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałania 8.2.1 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)

Pouczony/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie ww. dane podane w Formularzu zgłoszeniowym do projektu są prawdziwe.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)

Wypełnia kadra zarządzająca projektem Praca szansą na sukces:

Nr formularza	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

- Oświadczenie o miejscu zamieszkania
- Deklaracja uczestnictwa w projekcie
- Zgoda na przetwarzanie danych osobowych



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany / -a

zamieszkały /-a w

identyfikujący /-a się dowodem osobistym: seria: numer:

wydanym przez:

PESEL:

świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że ww adres jest moim miejscem zamieszkania, w którym przebywam z zamiarem stałego pobytu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany /-a deklaruje uczestnictwo w projekcie **Praca szansą na sukces**, realizowanym przez **Akademie Projektów Europejskich** Sławomir Witkowski w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy Działania 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałania 8.2.1 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:

- Jestem osobą bierną zawodowo tj. w danej chwili nie tworzę zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuję i nie jestem osobą bezrobotną),
- Jestem osobą powyżej 30 roku życia (od dnia 30 urodzin),
- Jestem mieszkańcem powiatu chełmińskiego, toruńskiego, wąbrzeskiego, grudziądzkiego* (w rozumieniu KC),
- Należę do grupy osób o niskich kwalifikacjach zgodnie z definicją poziomów wykształcenia (ISCED) zawartych w Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 w części dotyczącej wskaźników wspólnych EFS monitorowanych we wszystkich PI.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej Deklaracji udziału w projekcie są zgodne z prawdą.

*niewłaściwe skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Praca szansą na sukces** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mający siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego na mocy art. 71 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217 z późn. zm.), mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny).
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
 - a) 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 (Dz. U. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
 - b) 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 (Dz. U. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217 z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) 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 (Dz. U. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),



- b) 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 (Dz. U. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217 z późn. zm.),
 - d) 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 (Dz. U. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Praca szansą na sukces”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Akademii Projektów Europejskich Sławomir Witkowski, Głogowo, ul. Łabędzia 29, 87-123 Dobrzejewice (nazwa i adres Beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu:

.....
.....
.....(nazwa i adres ww. podmiotów).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WK-P, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WK-P 2014-2020.

- 4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 5. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- 6. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
- 7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu