



WYPELNI PRACOWNIK AKADEMII PRZEDSIĘBIORCZOŚCI	
Data wpływu	Podpis osoby przyjmującej

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE pn. „NOWA PERSPEKTYWA ZATRUDNIENIA”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027. Priorytet 10. Aktywni na rynku pracy. Działanie 10.07 Działania na rzecz osób zagrożonych utratą pracy – projekty konkurencyjne.

Formularz należy wypełnić czytelnie, WIELKIMI literami.

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Obywatelstwo	
PESEL	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0)
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)
	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)
	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne: liceum, technikum, szkoła zawodowa (ISCED 3)
	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)
	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta
	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
2. DANE KONTAKTOWE	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
3. ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica	
Numer domu i lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
4. ADRES KORESPONDENCYJNY (proszę wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)	
Ulica	
Numer domu i lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Gmina	
Powiat	
Województwo	





5. STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI NA RYNKU PRACY (należy zaznaczyć właściwe pola X)			
<p>Jestem pracownikiem zagrożonym utratą pracy pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 m-cy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał zwolnień z przyczyn nie dotyczących pracowników albo dokonał likwidacji stanowisk pracy.</p> <p>Dokument potwierdzający status: Zaświadczenie od pracodawcy stanowiące załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<p>Jestem pracownikiem przewidzianym do zwolnienia pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego.</p> <p>Dokument potwierdzający status: kopia wypowiedzenia</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<p>Jestem osobą zwolnioną osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 m-cy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samo zatrudnioną.</p> <p><input type="checkbox"/> Zarejestrowaną w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy (zaświadczenia z PUP/MUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej)</p> <p><input type="checkbox"/> Niezarejestrowaną w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy (zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) o braku tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej)</p> <p>Dokument potwierdzający status: świadectwo pracy</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<p>Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa właściciel/ współwłaściciel/ dzierżawca/ osoba pracująca w gospodarstwie rolnym do 2 ha przeliczeniowych, podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.) (KRUS), nieposiadająca innego zatrudnienia, która zamierza odejść z rolnictwa i systemu ubezpieczeń rolników.</p> <p>Dokument potwierdzający status: Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) o podleganiu ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnościami (kopia dokumentu potwierdzającego status osoby z niepełnosprawnościami)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<p>Jestem osobą należącą do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<p>Jestem osobą obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<p>Jestem osobą z krajów trzecich (obywatel kraj spoza Unii Europejskiej)</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<p>Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
6. WYBÓR PREFEROWANEGO RODZAJU KURSU/SZKOLENIA			
<p>PROSZĘ O WYBÓR PREFEROWANEGO RODZAJU KURSU/SZKOLENIA:</p> <p>.....</p>			
7. POTRZEBY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI			
<p><input type="checkbox"/> Ankieta potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami (załącznik nr 3)</p>			





8. OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z **Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „NOWA PERSPEKTYWA ZATRUDNIENIA”** i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz niezwłocznego poinformowania Akademii Przedsiębiorczości o wszystkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
2. Z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**NOWA PERSPEKTYWA ZATRUDNIENIA**”, realizowanym na terenie województwa świętokrzyskiego, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, 10. Aktywni na rynku pracy, 10.07 Działania na rzecz osób zagrożonych utratą pracy – projekty konkurencyjne realizowanym przez Akademię Przedsiębiorczości sp. z o.o.
3. Jestem świadomy/a, że ww. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 oraz budżetu państwa.
4. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt realizowany jest na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
5. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
6. **Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie** tzn. jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa świętokrzyskiego (w rozumieniu art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r. poz. 380 z późn. zm.)), osobą powyżej 18 roku życia, przynależącą do jednej z niżej wymienionych grup:
 - Pracownik przewidziany do zwolnienia,
 - Pracownik zagrożony utratą pracy,
 - Osoba zwolniona,
 - Osoba odchodząca z rolnictwa.
7. Wyrażam zgodę na przekazanie odpowiednich danych zgodnie z zakresem danych określonych w Wytocznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 oraz udziału w badaniach ewaluacyjnych dotyczących realizowanego Projektu po zakończeniu jego realizacji.
8. Zostałem/łam poinformowany/a o możliwości skorzystania z usług tłumacza migowego, asystenta osoby niepełnosprawnej, pętli indukcyjnej, windy oraz materiałów szkoleniowych w formie dostępnej dla osoby z niepełnosprawnościami.
9. Zostałem/łam poinformowany/a, że budynki, w których będą realizowane zadania założone w projekcie są dostosowane do osób z niepełnosprawnościami, wyposażone w windy/podjazdy, toalety dla osób z niepełnosprawnościami oraz zostałem poinformowany o szerokości drzwi w biurach Akademii Przedsiębiorczości tj. w Skarżysku-Kamiennej, ul. Rejowska 99 - 150 cm wejście główne, 90 cm wejście do biura; w Kielcach, ul. Targowa 18 - 90 cm wejście główne, 80 cm wejście do biura; w Starachowicach, ul. Zgodna 2 – 120 cm wejście główne, 100 cm wejście do biura.
10. Zostałem/łam poinformowany/a o możliwości złożenia dokumentów rekrutacyjnych osobiście w biurach Akademii Przedsiębiorczości w Skarżysku – Kamiennej, ul. Rejowska 99 lok. 201; w Kielcach, ul. Targowa 18 lok. 5 oraz w Starachowicach, ul. Zgodna 2 lok. 4 lub za pomocą poczty tradycyjnej.
11. W przypadku zakwalifikowania się do Projektu deklaruję uczestnictwo **we wszystkich przyznanych formach wsparcia** Niniejszym zobowiązuję się do:
 - przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wycieszenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (tj. status na rynku pracy, udział w kształceniu lub szkoleniu) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie
 - dostarczenia do Akademii Przedsiębiorczości dokumentów w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dokumentu potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji (certyfikaty, dyplomy, zaświadczenia) lub podjęcie zatrudnienia (w przypadku umów o pracę - kserokopia umowy o pracę bądź umowy cywilnoprawnej z oryginałem do wglądu) lub innej pracy zarobkowej (w przypadku samozatrudnienia – wpis do CEIDG/KRS, oświadczenie pracodawcy o kontynuacji zatrudnienia).
12. Zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem - złożę komplet wymaganych oświadczeń, deklaracji oraz podpiszę umowę uczestnictwa w projekcie, a w przypadku wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości.
13. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować na piśmie Akademię Przedsiębiorczości o wszelkich zmianach swojego statusu.
14. Oświadczam, że nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na lata 2021 – 2027.
15. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata/ki do projektu





KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 i 14 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, tel.: 41/395-10-00, fax.: 41/344-52-65, e-mail: urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl. Ponadto, informuje się, że minister właściwy ds. rozwoju regionalnego występuje w roli administratora i gestora systemu CST2021 odpowiedzialnego za administrowanie CST2021 na poziomie aplikacyjnym.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych e-mailem: iod@sejmik.kielce.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce.

Cele przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane do celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze związanych z:

- 1) wykonywaniem zadań związanych z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów, w stosownych przypadkach, do celów określenia kwalifikowalności uczestników;
- 2) archiwizacją dokumentacji.

Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO), wynikających z:

- 1) Rozporządzenia 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 Wizyjowej (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 159, z późn. zm.);
- 2) Rozporządzenia 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 (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 21, z późn. zm.);
- 3) ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079);
- 4) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.);
- 5) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.);
- 6) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania umowy o dofinansowanie, której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy, podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

Kategorie odnośnych danych osobowych

Zakres Pani/Pana danych osobowych, które może przetwarzać Administrator wynika z art. 87 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione m.in. innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom, o których mowa w art. 87 i 89 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, organom Komisji Europejskiej, podmiotom upoważnionym przez Administratora, w tym pracownikom i współpracownikom Administratora, podmiotom, które wykonują usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym, operatorom pocztowym lub kurierskim. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną, Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP UMWS w Kielcach.

Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani do organizacji międzynarodowej.

Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. celów.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Jeśli podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g, art. 10 RODO, posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych i uzyskania ich kopii (art. 15 RODO), prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO), prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO). Jeżeli natomiast podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, posiada Pani/Pan dodatkowo prawo do usunięcia danych ("prawo do bycia zapomnianym"), z zastrzeżeniem wyjątków wynikających z tego przepisu prawa (art. 17 RODO) oraz prawo do przenoszenia danych (art. 20 RODO).

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi z art. 77 RODO do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Źródło pochodzenia danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane Administratorowi przez Panią/Pana lub przez instytucje i podmioty zaangażowane w realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w szczególności przez beneficjentów i wnioskodawców.

Informacja o wymogu podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Ich niepodanie uniemożliwi realizację przez Administratora ww. celów.

Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, w tym profilowania

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną:

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata/ki do projektu