*Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu*

|  |  |
| --- | --- |
| **ANKIETA REKRUTACYJNA**  **KANDYDATA DO PROJEKTU** | |
| **„AKTYWIZACJA SZANSĄ NA SUKCES”** | |
| *realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.  Poddziałanie 10.02.01 Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia* | |
| (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)  **I. DANE OSOBOWE KANDYDTA / KANDYDATKI** | |
| NAZWISKO I IMIĘ/IMIONA |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| PESEL |  |
| **II. ADRES ZAMIESZKANIA** (w rozumieniu kodeksu cywilnego)   |  |  | | --- | --- | | WOJEWÓDZTWO |  | | MIEJSCOWOŚĆ |  | | ULICA I NR DOMU |  | | KOD POCZTOWY |  | | POWIAT |  |   **III. ADRES KORESPONDENCYJNY**  **□**TAKI SAM JAK ADRES ZAMIESZKANIA   |  |  | | --- | --- | | WOJEWÓDZTWO |  | | MIEJSCOWOŚĆ |  | | ULICA I NR DOMU |  | | KOD POCZTOWY |  | | POWIAT |  | | | | |

**IV. DANE KONTAKTOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| NR TELEFONUSTACJONARNEGO |  |
| NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO |  |
| ADRES E-MAIL |  |

**V. WYKSZTAŁCENIE** (proszę zaznaczyć **x** przy właściwym miejscu)

|  |
| --- |
| **□ PODSTAWOWE** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) |
| **□ GIMNAZJALNE** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) |
| **□ PONADGIMNAZJALNE** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej, tj. Liceum, Liceum Profilowane, Technikum, Technikum Uzupełniające, Zasadnicza Szkoła Zawodowa |
| □ POMATURALNE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) |
| □ WYŻSZE (kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim lub magisterskim) |
| **VI. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE**  Proszę o zaznaczenie pozycji, odnoszących się do Pana/Pani sytuacji: (proszę zaznaczyć **x** we właściwym miejscu) |
| **STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI** |
| □ **OSOBA ZAMIESZKUJĄCA NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO** *(Załącznik nr 1)*  □ **OSOBA Z UKOŃCZONYM 30 ROKIEM ŻYCIA:**  □ **BEZROBOTNA** **zarejestrowaną w Urzędzie Pracy** *(Zaświadczenie z Urzędu Pracy)*  □ **BEZROBOTNA niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy** *(Zaświadczenie z ZUS)*  □ **BIERNA ZAWODOWO** (nie pracuje i nie jest bezrobotna) *(Zaświadczenie z ZUS)*  **znajdującą się w szczególnej sytuacji na rynku pracy:**  □ **KOBIETA**  □ **PO 50 ROKU ŻYCIA**  □ **Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI** *(Kopia potwierdzająca status osoby z niepełnosprawnością)*  □ **DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA** *(Załącznik nr 2 oraz Zaświadczenie z ZUS – w przypadku osób niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy lub zaświadczenie z Urzędu Pracy – w przypadku osób zarejestrowanych)*  □ **O NISKICH KWALIFIKACJACH**  □ **SPRAWUJĄCA OPIEKĘ NAD OSOBĄ POTRZEBUJĄCĄ WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU ORAZ POWRACAJĄCA NA RYNEK PRACY PO ZAKOŃCZONYM OKRESIE SPRAWOWANIA OPIEKI**  □ **OSOBA, KTÓRA UTRACIŁA ZATRUDNIENIE PO 1 MARCA 2020 R. WSKUTEK PANDEMII COVID-19** *(Załącznik nr 3)* |
| POSIADAM DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE W ILOŚCI:  □ BRAK □ 1-3 LAT  □ 4-10 LAT □ POWYŻEJ 10 LAT |

**VII. WYBÓR FORMY WSPARCIA**

**Proszę o wybór preferowanego rodzaju działania** (proszę zaznaczyć **x** we właściwym miejscu)

􀀀 **UDZIAŁ W SZKOLENIU INDYWIDUALNYM:**

**Należy podać jakim: …………………………………………………………………………………**

􀀀 **PODJĘCIE ZATRUDNIENIA U PRACODAWCY W RAMACH DOPOSAŻENIA LUB WYPOSAŻENIA MIEJSCA PRACY**

**Na stanowisku ………………………………………………………………………………………**

***OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA***

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Projektu „*AKTYWIZACJA SZASĄ NA SUKCES”* oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Spełniam określone w Regulaminie warunki kwalifikowalności do Projektu oraz zobowiązuję się do złożenia załączników otrzymanych od realizatora projektu w celach rekrutacji.
3. Zostałam/em poinformowana/y, iż Projekt „*AKTYWIZACJA SZASĄ NA SUKCES”* jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Jestem świadoma/y, że projekt realizowany jest na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy   
   w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „*AKTYWIZACJA SZASĄ NA SUKCES”*, a w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020.
6. W przypadku zakwalifikowania się do Projektu zobowiązuję się do uczestnictwa **we wszystkich obowiązkowych formach wsparcia** (Indywidualny Plan Działania, Indywidualne Poradnictwo Zawodowe) **oraz wskazanym dla mnie** szkoleniu (stażu) **bądź podjęciu zatrudnienia** **na doposażonym lub wyposażonym miejscu pracy** (zaproponowanym przez pracodawcę i Akademię Przedsiębiorczości).
7. **Nie posiadam kwalifikacji zawodowych** w zakresie wybranego przeze mnie szkolenia.
8. Po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji zawodowej oraz dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy w celu ewaluacji oraz dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych   
   w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.
9. W przypadku zmiany swojego statusu, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować na piśmie Biuro Projektu.
10. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Imię i Nazwisko ..................................................................................................................................................................................................

Data: ............................................................. Czytelny Podpis ..................................................................................

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

dotycząca przetwarzania danych osobowych, dla osób, których dane są przetwarzane w związku z realizacją projektu pn. „AKTYWIZACJA SZANSĄ NA SUKCES” realizowanego przez Akademię Przedsiębiorczości sp. z o.o. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata2014-2020, Oś Priorytetowa 10 „Otwarty rynek pracy”

Działanie 10.2 – Działania na rzecz podniesienia aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Informacje dotyczące administratora danych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych w odniesieniu do zbioru danych: Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego będący Instytucją Zarządzającą (zwaną dalej IZ) Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, z siedzibą: al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, adres e-mail: [urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl](mailto:urzad.marszalkowski@sejmik.kielce.pl);
2. Administratorem danych osobowych w odniesieniu do zbioru danych: Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest Minister Funduszy i Polityki Regionalnej, z siedzibą: ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,   
   adres e-mail: [kancelaria@mfipr.gov.pl](mailto:kancelaria@mfipr.gov.pl).

**Inspektor ochrony danych**

Zarząd Województwa Świętokrzyskiego powołał Inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: [iod@sejmik.kielce.pl](mailto:iod@sejmik.kielce.pl); Z Inspektorem ochrony danych w Ministerstwie Funduszy i Polityki Rozwoju może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: [iod@mfipr.gov.pl](mailto:iod@mfipr.gov.pl).

**Cel i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- realizacji projektu pn. „AKTYWIZACJA SZANSĄ NA SUKCES”, w tym:

a) umożliwienia aplikowania o środki unijne i realizację projektu (w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WŚ),

b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji   
o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w perspektywie finansowej 2014-2020,

c) zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach realizacji programów operacyjnych polityki spójności, finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020,

d) realizacji obowiązku przechowywania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

**Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią w szczególności:**

art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit.b i g 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, s. 1, sprostowanie: Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, s. 2)   
w związku z: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. ustanawiające 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006; Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. ustanawiające 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; Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego   
i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;Ustawa z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020; Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy(t.j. Dz. U. z 2020 poz. 1409 z późn. zm.); Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2020 poz. 256 z późn. zm.); Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej   
(t.j. Dz. U. z 2020 poz.2176); Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwa (t.j. Dz. U. z 2020 poz. 164   
z późn. zm.).

**Odbiorcy danych osobowych:**

**Pani/Pana dane osobowych mogą być udostępnione:**

1. podmiotom, którym Administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych, w celu określonym w pkt 3:
2. **Zarząd Województwa Świętokrzyskiego** jako Instytucja Zarządzająca RPO WŚ na lata 2014-2020 powierzył przetwarzanie danych osobowych uczestników projektu **Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Kielcach** będącemu Instytucją Pośredniczącą RPO WŚ,   
   z siedzibą: ul. Witosa 86, 25-561 Kielce, adres e-mail: [wup@wup.kielce.pl](mailto:wup@wup.kielce.pl);
3. **Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach** jako Instytucja Pośrednicząca, powierzył przetwarzanie danych osobowych uczestników projektu, beneficjentowi – **AKADEMII PRZEDSIĘBIORCZOŚCI SP. Z O.O.** z siedzibą: ul. Targowa 18 lok. 5, 25-520 Kielce   
   e-mail: biuro@ap.org.pl w celu realizacji projektu pn. „AKTYWIZACJA SZANSĄ NA SUKCES”.
4. innym podmiotom m.in. organom publicznym, którym Administrator udostępni dane osobowe na podstawie przepisów prawa (np. Krajowej Administracji Skarbowej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, urzędom skarbowym, sądom, organom ścigania);
5. podmiotom, świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole   
   i audyty w ramach RPO WŚ;
6. podmiotom świadczącym usługi na rzecz Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta usługi związane   
   z obsługą systemów informatycznych, usługi pocztowe lub w zakresie niszczenia dokumentów;
7. osobom zapoznającym się z informacjami udostępnionymi m.in. na podstawie ustawy o dostępie do informacji publicznej.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy obowiązującego prawa m.in. wytyczne w zakresie realizacji RPO WŚ.

**Przysługujące uprawnienia:**

Ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych oraz otrzymywania ich kopii;
2. sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.

**Informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego**

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa lub za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Ochrony Danych osobowych dostępnej na stronie <https://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>.

**Informacja o wymogu podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają   
z przepisów prawa, w tym uniemożliwiają udział w projekcie realizowanym w ramach RPO WŚ.

**Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.