



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Nr formularza rekrutacyjnego:

Data wpływu formularza rekrutacyjnego:

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Projekt „Postaw na siebie”

I. INFORMACJE O KANDYDATCE/KANDYDACIE

1. Imię/imiona:
2. Nazwisko:
3. Obywatelstwo:
4. PESEL:
5. Adres zamieszkania – zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego województwo: łódzkie powiat: miejscowość: kod pocztowy: ulica nr domu..... nr lokalu
6. Numer telefonu komórkowego:
7. Adres poczty elektronicznej do kontaktu:
8. Płeć (<i>zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce</i>): <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
9. Status kandydata na rynku pracy (<i>zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony oraz dostarczyć do biura projektu odpowiednio zaświadczenie z ZUS lub PUP potwierdzające status osoby niezatrudnionej</i>): <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowaną w PUP, w tym: <input type="checkbox"/> z prawem do zasiłku (od..... do.....) <input type="checkbox"/> bez prawa do zasiłku <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna (pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych) <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo



FUNDACJA
INKUBATOR

tel. 609 466 555; 609 466 688; 515 327 924
www.postawnasiebie.inkubator.org.pl
www.inkubator.org.pl
e-mail: postawnasiebie@inkubator.org.pl

10. Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym, tj. należę do następującej grupy (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony oraz dostarczyć do biura projektu kopie dokumentu/ów potwierdzającego/ych zaznaczone kryterium):

- osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy¹;
- osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich oraz osoby nieletnie zagrożone demoralizacją i przestępczością;
- osoby przebywające i opuszczające młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- osoby z niepełnosprawnościami, w tym:
 - osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
 - osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zg. z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10);
- członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;
- osoby w kryzysie bezdomności, dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożone bezdomnością;
- osoby odbywające karę pozbawienia wolności, objęte dozorem elektronicznym;
- osoby korzystające z programu Funduszu Europejskiego na Pomoc Żywnościową;
- osoby należące do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;
- osoby objęte ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;
- osoby, które opuściły jednostkę penitencjarną w ostatnich 12 miesiącach.

¹ Przesłanki wymienione w art. 7 ustawy to: ubóstwo; sieroctwo; bezdomność; bezrobocie; niepełnosprawność; długotrwała lub ciężka choroba; przemoc w rodzinie; potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźców, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa; klęska żywiołowa lub ekologiczna.

11. Wykształcenie (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce):

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> brak | <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne |
| <input type="checkbox"/> podstawowe | <input type="checkbox"/> policealne |
| <input type="checkbox"/> gimnazjalne | <input type="checkbox"/> wyższe |

Lp.	Nazwa szkoły/uczelni Wydział, kierunek, tryb (dzienny/zaoczny)	W latach od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Uzyskany stopień, dyplom, itp.
1.			
2.			
3.			

12. Doświadczenie zawodowe (w tym prowadzenie gospodarstwa rolnego, działalności gospodarczej, odbyte staże/praktyki):

Lp.	Okres zatrudnienia od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Nazwa i adres firmy	Nazwa stanowiska	Czynności i zadania wykonywane w ramach zatrudnienia
1.				
2.				
3.				
4.				

13. Dodatkowe kwalifikacje - certyfikaty/ukończone szkolenia/kursy/uzyskane uprawnienia (proszę podać tylko takie, które poparte są dokumentami)

Lp.	Nazwa szkolenia/kursu	Data odbycia od (dzień/m-c/rok) do (dzień/m-c/rok)	Nazwa organizatora	Uzyskane kwalifikacje/uprawnienia
1.				
2.				
3.				

14. Czy Pana/Pani uczestnictwo na etapie rekrutacji oraz ewentualnie w trakcie realizacji projektu wymaga dodatkowego wyposażenia np.: podjazdu, windy itp.? (zaznaczyć właściwie wpisując X w odpowiedniej kratce):

tak

nie

Jeśli tak, to jakie dodatkowe wyposażenie byłoby potrzebne?.....

.....

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym formularzu rekrutacyjnym informacje są prawdziwe.
- Oświadczam, że jestem osobą posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych.
- Oświadczam, że nie jestem osobą zaangażowaną w realizację projektu jako pracownik lub strona umowy cywilnej po stronie: Realizatora projektu lub wykonawcy.
- W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie oświadczam, że będę uczestniczył/a we wszystkich badaniach ankietowych związanych z jego realizacją, zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Postaw na siebie” oraz **Klauzulą informacyjną RODO dla uczestnika indywidualnego projektu (art. 14 RODO) stanowiącą załącznik numer 1 do formularza rekrutacyjnego.**

Data i podpis (pełne imię i nazwisko)

.....

Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego:

Klauzula informacyjna RODO dla uczestnika indywidualnego projektu (art. 14 RODO).

Szanowna/y Pani/Panie,
zgodnie z art. 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

- a) Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl
- b) Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi 90-608, ul. Wólczańska 49, tel.: 42 633 58 78, e-mail: lowu@wup.lodz.pl,
- c) Fundacja Inkubator z siedzibą w Łodzi 90-746, ul. kpt. S. Pogonowskiego 34, tel.: 515 327 924, e-mail: iod@inkubator.org.pl.

2. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na adres e-mail:

- a) e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora ,
- b) e-mail: ochronadanych@wup.lodz.pl lub na adres siedziby administratora.
- c) e-mail: iod@inkubator.org.pl lub na adres siedziby administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

realizacji projektu i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.

4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:

- art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO w związku z:

- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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 Wizowej;
- Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
- ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
- ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

- art. 6 ust. 1 lit. a RODO dobrowolnie wyrażona zgoda w zakresie przetwarzania/udostępniania/publikowania danych oraz wizerunku.

5. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na rynku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu).

6. Źródło Pani/Pana danych:

Instytucje i podmioty zaangażowane w realizację Programu, w tym w szczególności Beneficjent.

7. Odbiorcami/kategoriemi odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

- Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;

- podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
- podmioty, wykonujące dla IZ FEŁ2027/ IP usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności (np. dostawcy rozwiązań IT i operatorzy telekomunikacyjni), operatorzy pocztowi, firmy kurierskie;
- podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji na zlecenie IZ FEŁ2027/IP w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

8. Dane będą przechowywane przez okres:

5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym IP dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej w ramach projektu przechowywane będą przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile projekt dotyczy pomocy publicznej.

9. Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
- wycofania zgody w dowolnym momencie;
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

Data i podpis (pełne imię i nazwisko)

.....