

**FORMULARZ REKRUTACYJNY****w ramach projektu „Czas na kompetencje” nr projektu: FEPM.05.09-IZ.00-0016/25**Projekt realizowany przez **Moverno Tomasz Mielcarek**
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu
Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-20275.9. Kształcenie ustawiczne w zakresie wsparcia umiejętności podstawowych
5. Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza EFS+**DANE PERSONALNE KANDYDATA/TKI**

Imię:			
Nazwisko:		Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data urodzenia:		Wiek na dzień wypełnienia formularza:	
Pesel :		Miejsce urodzenia :	
Obywatelstwo:	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatele kraju spoza UE		

ADRES ZAMIESZKANIA

(jeśli nie posiadasz adresu zamieszkania wpisz adres, pod którym przebywasz)

Województwo:		Powiat :	
Gmina:		Miejscowość:	
Kod pocztowy:		Ulica:	
Numer domu:		Numer lokalu:	
Adres e-mail:		Telefon kontaktowy:	

POZIOM WYKSZTAŁCENIAOświadczam, że mam wykształcenie (*proszę zaznaczyć „X” we właściwym polu*):

- brak** (niższe niż podstawowe- ISCED 0)
- podstawowe** (ukończona szkoła podstawowa – ISCED 1)
- gimnazjalne** (ukończone gimnazjum – ISCED 2)
- ponadgimnazjalne** (ukończone Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadnicza szkoła zawodowa – ISCED 3)
- policealne** (ukończona szkoła policealna – ISCED 4)
- wyższe** (uzyskany tytuł licencjat lub inżyniera lub magistra lub doktora – ISCED 5-8)



STATUS OSOBY NA RYNKU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU OŚWIADCZAM ŻE: (<i>należy zaznaczyć „X” we właściwym polu</i>):	TAK	NIE
<p>Jestem osobą bierną zawodowo: Bierny zawodowo – która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych. W tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osobą uczącą się lub odbywającą kształcenie <input type="checkbox"/> inne <p>Osoba ucząca się to osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym, tj. na poziomie szkoły podstawowej, średniej, jak również kształcąca się na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. Kształcenie to uczenie się przez całe życie, szkolenie poza miejscem pracy lub w miejscu pracy, szkolenia zawodowe, itp.</p>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<p>Jestem osobą bezrobotną: Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia. W tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Urzędzie Pracy, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy <p>Osoby długotrwale bezrobotne to osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.</p>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<p>Jestem osobą pracującą w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek oświaty) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMSp <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą 	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie



<input type="checkbox"/> osoba pracującą w szkole lub w systemie oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracującą w szkole lub w systemie oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> osoba pracującą w szkole lub w systemie oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> osoba pracująca na uczelni <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicza <input type="checkbox"/> osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne Zatrudniony/a w (należy podać nazwę i adres przedsiębiorstwa) Wykonywany zawód (należy wskazać wykonywany zawód)		
--	--	--

KRYTERIA OBLIGATORYJNE OŚWIADCZAM, ŻE: <i>(należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):</i>	TAK	NIE
Jestem osobą <u>doroślią</u> (mam ukończone 18lat), zamieszkującą/pracującą/uczącą się na terenie województwa pomorskiego, w jednym z poniższych obszarów:		
<input type="checkbox"/> Słupsk <input type="checkbox"/> gmina Redzikowo <input type="checkbox"/> gmina Damnica <input type="checkbox"/> gmina Dębica Kaszubska <input type="checkbox"/> gmina Główczyce <input type="checkbox"/> gmina Kępice <input type="checkbox"/> gmina Potęgowo <input type="checkbox"/> gmina Smołdzino	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą o niskich umiejętnościach podstawowych (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe) odpowiadającym poziomowi nie wyższemu niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji. ¹	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą, która z własnej inicjatywy zgłasza chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności, kompetencji poza Bazą Usług Rozwojowych.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą z grupy defaworyzowanej. Osoba z grupy defaworyzowanej- wykazująca największą lukę kompetencyjną i posiadająca największe trudności w dostępie do edukacji; tj. osoba zagrożona lub doświadczająca ubóstwa,	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

¹ Do grupy osób dorosłych o niskich umiejętnościach podstawowych (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe) odpowiadających poziomowi nie wyższemu niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji zalicza się zarówno osoby, które nie posiadają żadnej z wyżej wymienionych umiejętności, jak również osoby posiadające jedną lub dwie takie umiejętności, zgodnie z wyżej określonym poziomem Polskiej Ramy Kwalifikacji.



wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożona takimi zjawiskami.

Nie biorę udziału we wsparciu cyfrowym analogicznym do proponowanego w projekcie realizowanym w programie Fundusze Europejskie Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS) w ramach Klubów Rozwoju Cyfrowego.

 tak nie**KRYTERIA PREMIUJĄCE**

OŚWIADCZAM ŻE : (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):

Jestem osobą w wieku 50 lat lub więcej

 tak (+ 5 pkt) nie (+ 0 pkt)

Jestem kobietą

 tak (+ 5 pkt) nie (+ 0 pkt)

Jestem osobą z niepełnosprawnością

Jako załącznik przedkładam Orzeczenie / inny dokument poświadczający stan zdrowia, zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych / Ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego

 tak (+ 5 pkt) nie (+ 0 pkt) odmowa udzielenia informacji(+ 0 pkt)

Jestem osobą zamieszkałą na obszarach wiejskich

 tak (+ 10 pkt) nie (+ 0 pkt)**TABELA ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB WYNIKAJĄCYCH
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (DOTYCZY OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ)**

Nie
zgłaszam
specjalnych
potrzeb lub
nie dotyczy

Rodzaj potrzeby*Proszę wpisać potrzebę wynikającą z niepełnosprawności*

Dostosowanie przestrzeni z uwagi na niepełnosprawność ruchową:

Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów:

Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie :

Zapewnienie tłumacza języka migowego:

Inne (np. specjalne wyżywienie):

DANE DO WPROWADZENIA**W SYSTEMIE : SM EFS**

(System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus)

OŚWIADCZAM ŻE (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):

Jestem osobą obcego pochodzenia

To 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.

 tak nie



Jestem osobą państwa trzeciego <i>Zalicza się tu osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <i>Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia informacji
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami <i>Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia informacji

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z dokumentacją rekrutacyjną w tym z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz dokumentacją projektową i zobowiązuję się do przestrzegania jej zapisów.
2. Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Czas na kompetencje” nr projektu: **FEPM.05.09-IZ.00-0016/25**
3. **Posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Zapoznałem/łam się z kryteriami kwalifikacji oraz z zasadami rekrutacji i udziału w projekcie „Czas na kompetencje” zawartymi w/w regulaminie, akceptuję i spełniam kryteria uczestnictwa.
5. Przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do projektu. Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz załączników do Formularza rekrutacyjnego dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „Czas na kompetencje”
6. Jestem **świadomy/a** odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
7. Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie informacje mogą zostać zweryfikowane przez Beneficjenta projektu pod względem ich zgodności z prawdą i stanem faktycznym w instytucjach takich jak np. ZUS.
8. Zostałem/tem poinformowany/a, że ww. projekt jest **współfinansowany** w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Działanie 5.9.Kształcenie ustawiczne w zakresie wsparcia umiejętności podstawowych, Priorytet 5. Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza EFS+, Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest przez Moverno Tomasz Mielcarek



10. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn oraz przeciwdziałania dyskryminacji.
11. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
12. Zostałem/am poinformowany/a, iż złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń.
13. Zostałem/am poinformowany/a, że oferowane w ramach projektu formy wsparcia mogą się odbywać poza moim miejscem zamieszkania.
14. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
15. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail) i/lub korespondencyjną.
16. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie moich danych w celu realizacji, monitoringu, kontroli i promocji projektu realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o celu wykorzystania mojego wizerunku.
17. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Beneficjenta projektu na potrzeby rekrutacji i realizacji projektu „**Czas na kompetencje**” zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W.
18. Zobowiązuję się uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie „**Czas na kompetencje**”, a w przypadku rezygnacji zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie.
19. Zobowiązuję się, iż w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji po opuszczeniu projektu oraz w przypadku podjęcia zatrudnienia (stosunek pracy, stosunek cywilnoprawny, rozpoczęcie działalności gospodarczej) i dostarczę dokumenty potwierdzające ten fakt.
20. Zostałem/-am poinformowany/a, że Moverno Tomasz Mielcarek jest administratorami danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załącznikach. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **Moverno Tomasz Mielcarek** wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny, o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027).



21. Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie

22. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis UP)

WYPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Moverno Tomasz Mielcarek z siedzibą w Poznaniu, ul. Chociszewskiego 52a/11, 60-261 Poznań. NIP: 7791917737
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych można kontaktować się z **Moverno Tomasz Mielcarek** z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: t.mielcarek@moverno.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu rekrutacji i są przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b, f ww. Rozporządzenia. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia w roku, w którym dokonano ostatniej wypłaty dofinansowania w ramach projektu, do którego realizowana jest rekrutacja dotycząca danej osoby. Administrator poinformuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa na stronie internetowej <https://www.czasnakompetencje.eu>
5. Odbiorcami danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
6. Podanie danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
7. Przysługuje prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Potwierdzam odbiór klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis UP)