

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Projekt pn.: „**Twoja szansa na dobrą przyszłość!**” nr POWR.01.02.01-04-0038/19 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, realizowany przez **La Soleil Monika Piecuch** Oś priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy; Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

UWAGI:

1. Przed wypełnieniem Formularza rekrutacyjnego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Twoja szansa na dobrą przyszłość!”
2. Prosimy wypełnić Formularz w wersji elektronicznej lub drukowanymi literami oraz wydrukować i podpisać w sposób czytelny w miejscach do tego wyznaczonych.
3. Należy uzupełnić wszystkie rubryki; jeśli pytanie nie dotyczy kandydata prosimy wpisać adnotację „Nie dotyczy”.
4. Nie należy usuwać jakichkolwiek treści niniejszego dokumentu.
5. W przypadku skorygowania jakichkolwiek odpowiedzi, należy przekreślić błędne wskazanie i postawić parafę.
6. Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem „X”.
7. Formularz należy spiąć w sposób trwały.
8. Prosimy zachować kopię składanych dokumentów rekrutacyjnych; oryginał nie podlega zwrotowi.

INFORMACJE WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA FORMULARZ	
Data przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Numer Identyfikacyjny Kandydata/Kandydatki (NIK)	
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	

FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA

do projektu **Twoja szansa na dobrą przyszłość!**

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

Numer projektu	POWR.01.02.01-04-0038/19
Oś priorytetowa	I Osoby młode na rynku pracy
Działanie	1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe
Poddziałanie	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

1. Imię i nazwisko																					
2. Data i miejsce urodzenia																					
3. Wiek																					
4. PESEL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
5. Wykształcenie *zgodnie z Międzynarodowym Standardem Kwalifikacji Kształcenia	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne, ukończone na poziomie szkoły średniej – liceum, technikum, szkoła zawodowa <input type="checkbox"/> policealne, ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższej <input type="checkbox"/> wyższe																				
6. Dane teleadresowe Kandydata/-ki do projektu (Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)																					
Ulica:	Numer domu/lokalu:																				
Miejscowość:	Gmina:																				
Kod pocztowy:	Poczta:																				
Powiat:	Województwo:																				
Numer telefonu kontaktowego:																					
Adres e-mail:																					

DANE DOTYCZĄCE STATUSU NA RYNKU PRACY

I. ZATRUDNIENIE W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (proszę zaznaczyć "X" bądź wpisać wymagane dane)

1. Czy jest Pan/Pani osobą pracującą?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Miejsce zatrudnienia (nazwa) Jeśli nie dotyczy proszę wpisać – nie dotyczy	
3. Rodzaj posiadanej umowy	<input type="checkbox"/> umowa krótkoterminowa <input type="checkbox"/> umowa cywilnoprawna <input type="checkbox"/> nie dotyczy
4. Czas trwania umowy w miesiącach. Jeśli nie dotyczy proszę wpisać – nie dotyczy	
5. Czy Pana/Pani miesięczne zarobki przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
6. Czy należy Pan/Pani obecnie do osób biernych zawodowo, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
7. Czy jest Pan/Pani członkiem gospodarstwa domowego, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na 1 os., nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

II. DANE WSPÓLNE

1. Czy prowadzi Pan/Pani działalność gospodarczą (właściciele przedsiębiorstw pełniący funkcje kierownicze, jak również wspólnicy w tym partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe)?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2. Czy jest Pan/Pani byłym uczestnikiem projektów realizowanych w ramach CT 9 w RPO z zakresu włączenia społecznego?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3. Czy jest Pan/Pani osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia? (Istnieje możliwość odmowy podania danych)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

4. Czy jest Pan/Pani osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań? (Istnieje możliwość odmowy podania danych)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5. Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6. Czy jest Pan/Pani osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)? (Istnieje możliwość odmowy podania danych)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

<p>Wstępna preferowana ścieżka kariery zawodowej:</p> <p>Obszar w jakim chciałby Pan/chciałaby Pani się szkolić</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Preferowany tryb szkolenia:</p>	<p><input type="checkbox"/> dzienny</p> <p><input type="checkbox"/> wieczorowy</p> <p><input type="checkbox"/> weekendowy</p>
<p>Źródło informacji o projekcie:</p>	<p><input type="checkbox"/> plakat/ulotka</p> <p><input type="checkbox"/> portale ogłoszeniowe (jaki?).....</p> <p><input type="checkbox"/> strona internetowa Projektu</p> <p><input type="checkbox"/> znajomi</p> <p><input type="checkbox"/> inne (jakie?)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zamieszkuję/pracuję na obszarze obejmującym: Toruń, Włocławek, Inowrocław (miasto lub gmina wiejska) w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego
2. Spełniam kryteria rekrutacji do Projektu, tzn.:
 - a) jestem osobą pomiędzy 15 a 29 rokiem życia i
 - b) należę do jednej z poniżej wymienionych grup:
 - osoby bierne zawodowo w wieku 15-29 lat, nieuczestniczące w kształceniu i szkoleniu.
 - moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia, w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu (w tym: osoby zatrudnione na umowę krótkoterminową, umowę o pracę lub inną formę zatrudnienia na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub nie trwa dłużej niż 6 miesięcy, osoby zatrudnione w ramach umowy/umów cywilno-prawnych).
 - jestem członkiem gospodarstwa domowego, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na 1 os., nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.
 - c) nie uczestniczę w kształceniu ani szkoleniu.
 - d) nie jestem zarejestrowany/zarejestrowana jako osoba bezrobotna.
3. Nie należę do żadnej z poniższych grup:
 - osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy);
 - osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu);
 - osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu);
 - osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
 - osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)
 - osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
 - osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie),
 - matki przebywające w domach samotnej matki,
4. Nie posiadam aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
5. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.
6. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam¹** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów postępowania kwalifikacyjnego i rekrutacyjnego do Projektu „Twoja szansa na dobrą przyszłość!” zgodnie z Rozporządzeniem 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).
7. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w w/w Projekcie.
8. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem; w razie wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości oraz do podpisania umów na poszczególne formy wsparcia.
9. Zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych form wsparcia w ramach Projektu
10. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt „Twoja szansa na dobrą przyszłość!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

¹ Niepotrzebne skreślić. Podanie danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek ich odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu

11. Akceptuję warunki rezygnacji z udziału w projekcie.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Tożsamość uczestnika została zweryfikowana na podstawie dowodu tożsamości.

OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. "Twoja szansa na dobrą przyszłość!" wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) 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.
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia udziału w projekcie lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych od momentu złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia zakończenia procesu rekrutacji, tj. podpisania umowy na pierwszą formę wsparcia, jest Beneficjent: La Soleil Monika Piecuch
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - Beneficjenta – La Soleil Monika Piecuch
 - Partnera Projektu – Vobacom Sp. z o.o.
 - Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu
 - Instytucję Zarządzającą, tj. Ministerstwo właściwe ds. rozwoju regionalnego
 - instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa
 - O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.

7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki