



ANKIETA REKRUTACYJNA

Projekt

„DIAGNOZA- AKTYWIZACJA- PRACA”

Poddziałanie 10.02.01

Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia pozostających bez zatrudnienia

Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę

Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

I. DANE OSOBOWE

NAZWISKO I IMIĘ/IMIONA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL	

II. ADRES ZAMIESZKANIA

WOJEWÓDZTWO	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA I NR DOMU	
KOD POCZTOWY	
POWIAT	

III. DANE KONTAKTOWE

NR TELEFONU STACJONARNEGO	
NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO	
ADRES E-MAIL	

IV. WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć x przy właściwym miejscu)

<input type="checkbox"/> PODSTAWOWE
<input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE

Lider Projektu:



Partner: PUP w Skarżysku-Kamiennej:



Instytucja Pośrednicząca:



<input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (Liceum, Liceum Profilowane, Technikum, Technikum Uzupelniające, Zasadnicza Szkoła Zawodowa)
<input type="checkbox"/> POMATURALNE
<input type="checkbox"/> WYŻSZE

KRYTERIA KWALIFIKACYJNE

Proszę o zaznaczenie pozycji, odnoszących się do Pana/Pani sytuacji: (proszę zaznaczyć x przy właściwym miejscu)

<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> JESTEM OSOBĄ PO 29 ROKU ŻYCIA (w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończony 30 r.ż.): <input type="checkbox"/> DŁUGOTRWALE BEZROBOTNĄ (<i>oświadczenie</i>) <input type="checkbox"/> JESTEM OSOBĄ DŁUGOTRWALE BEZROBOTNĄ, ZAREJESTROWANĄ W URZĘDZIE PRACY z I lub II PROFILEM POMOCY <input type="checkbox"/> ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (<i>oświadczenie</i>): <input type="checkbox"/> NIE POSIADAM <input type="checkbox"/> POSIADAM															
<input type="checkbox"/> JESTEM OSOBĄ ZAMIESZKUJĄCĄ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO (<i>oświadczenie</i>) JESTEM OSOBĄ ZAMIESZKUJĄCĄ NA TERENIE POWIATU: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> SKARŻYSKIEGO</td> <td><input type="checkbox"/> OPATOWSKIEGO</td> <td><input type="checkbox"/> OSTROWIECKIEGO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> KONECKIEGO</td> <td><input type="checkbox"/> KIELECKIEGO</td> <td><input type="checkbox"/> STARACHOWICKIEGO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> KAZIMIERSKIEGO</td> <td><input type="checkbox"/> JĘDRZEJOWSKIEGO</td> <td><input type="checkbox"/> STASZOWSKIEGO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SANDOMIERSKIEGO</td> <td><input type="checkbox"/> WŁOSZCZOWSKIEGO</td> <td><input type="checkbox"/> PIŃCZOWSKIEGO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> BUSKIEGO</td> <td><input type="checkbox"/> MIASTO KIELCE</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> SKARŻYSKIEGO	<input type="checkbox"/> OPATOWSKIEGO	<input type="checkbox"/> OSTROWIECKIEGO	<input type="checkbox"/> KONECKIEGO	<input type="checkbox"/> KIELECKIEGO	<input type="checkbox"/> STARACHOWICKIEGO	<input type="checkbox"/> KAZIMIERSKIEGO	<input type="checkbox"/> JĘDRZEJOWSKIEGO	<input type="checkbox"/> STASZOWSKIEGO	<input type="checkbox"/> SANDOMIERSKIEGO	<input type="checkbox"/> WŁOSZCZOWSKIEGO	<input type="checkbox"/> PIŃCZOWSKIEGO	<input type="checkbox"/> BUSKIEGO	<input type="checkbox"/> MIASTO KIELCE	
<input type="checkbox"/> SKARŻYSKIEGO	<input type="checkbox"/> OPATOWSKIEGO	<input type="checkbox"/> OSTROWIECKIEGO														
<input type="checkbox"/> KONECKIEGO	<input type="checkbox"/> KIELECKIEGO	<input type="checkbox"/> STARACHOWICKIEGO														
<input type="checkbox"/> KAZIMIERSKIEGO	<input type="checkbox"/> JĘDRZEJOWSKIEGO	<input type="checkbox"/> STASZOWSKIEGO														
<input type="checkbox"/> SANDOMIERSKIEGO	<input type="checkbox"/> WŁOSZCZOWSKIEGO	<input type="checkbox"/> PIŃCZOWSKIEGO														
<input type="checkbox"/> BUSKIEGO	<input type="checkbox"/> MIASTO KIELCE															
POSIADAM DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE W ILOŚCI: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> BRAK</td> <td><input type="checkbox"/> 1-3 LAT</td> <td><input type="checkbox"/> 4-10 LAT</td> <td><input type="checkbox"/> POWYŻEJ 10 LAT</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> BRAK	<input type="checkbox"/> 1-3 LAT	<input type="checkbox"/> 4-10 LAT	<input type="checkbox"/> POWYŻEJ 10 LAT											
<input type="checkbox"/> BRAK	<input type="checkbox"/> 1-3 LAT	<input type="checkbox"/> 4-10 LAT	<input type="checkbox"/> POWYŻEJ 10 LAT													

PREFEROWANY RODZAJ SZKOLENIA

1. Proszę o wybór preferowanego rodzaju działania (proszę zaznaczyć x przy właściwym miejscu)

KURSY INDYWIDUALNE (PRZYKŁADOWO)

<input type="checkbox"/> SPAWACZ
<input type="checkbox"/> KIEROWCA (jedna kat.?)
<input type="checkbox"/> SPRZEDAWCA
<input type="checkbox"/> INNE KURSY (WPISAĆ JAKIE)
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

6 MIESIĘCZNY STAŻ

PODJĘCIE ZATRUDNIENIA U PRACODAWCY NA DOPOSAŻENIE LUB WYPOSAŻENIE MIEJSCA PRACY

Na stanowisku

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Projektu „DIAGNOZA-AKTYWIZACJA – PRACA” 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 „DIAGNOZA-AKTYWIZACJA – PRACA” 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 „DIAGNOZA-AKTYWIZACJA – PRACA”, 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** w IPD (szkoleniu, stażu) **bądź podjęcie zatrudnienia** na doposażonym/wyposażonym miejscu pracy (zaproponowanym przez pracodawcę i Regionalną Izbę Gospodarczą w Starachowicach).
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:

Podpis

(CZYTELNY)

Klauzula informacyjna:

W trosce o bezpieczeństwo Państwa danych osobowych, w wykonaniu zobowiązania wynikającego z treści art. 13 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 jako Rozporządzenie RODO), informujemy, że:

Administrator danych osobowych

Administratorem Pana/ Pani danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego, al. IX Wieków Kielc 3; 25-516 Kielce.

Uzyskanie informacji o przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora jest możliwe pisząc na adres podany wyżej.

Cel oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w celu:

a) organizowania i świadczenia usług w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa (szkoleń, warsztatów, programów aktywizacyjnych, weryfikacji dokumentacji), a to w wykonaniu obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz właściwych przepisów prawa krajowego; a także w razie, gdy w dokumentacji zawarte są dane, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, następuje to zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a RODO;

b) archiwizacji dokumentacji, a to w wykonaniu obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, wynikający z art. 6 ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;

Odbiorcy danych osobowych:

Administrator może przekazywać dane osobowe podmiotom upoważnionym z mocy szczególnego przepisu prawa bądź na podstawie umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych, którym to zostanie udostępniona dokumentacja w związku z realizacją działań w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 oraz z ich ewaluacją.

Okres przechowywania danych osobowych

Administrator jest zobowiązany do przechowywania danych osobowych przez okres wskazany przepisami prawa bądź gdy jest to konieczne do prawidłowego funkcjonowania administratora.

Obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio Pana/ Pani dotyczący wyniku z realizacji działań informacyjno-promocyjnych. Niepodanie danych może spowodować brak możliwości świadczenia usług lub udziału w szkoleniach i innych działaniach realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego.

Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej

Dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię.

Prawa osób, której dane dotyczą

Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania informacji o przetwarzaniu przez Administratora danych osobowych oraz uzyskiwania kopii tych danych; sprostowania danych osobowych, jeżeli dane przetwarzane przez Administratora są niekompletne bądź nieprawidłowe oraz ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

Ponadto, każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa).

Prawa, które Państwa nie dotyczą

Z uwagi na podstawę prawną przetwarzania Państwa danych osobowych, nie przysługuje Państwu prawo do żądania usunięcia danych przez Administratora; przenoszenia danych osobowych do innego Administratora, którego dokonano na podstawie wyrażonej zgody; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji, w tym profilowaniu i w ten sposób nie będą wywoływały skutków prawnych.