Załącznik nr 1 do Regulaminu Projektu

ANKIETA REKRUTACYJNA
KANDYDATA DO PROJEKTU

„OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ"

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	
Nr TELEFONU KOMÓRKOWEGO	
ADRES E-MAIL	

V. WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć x przy właściwym miejscu)

□ **PODSTAWOWE**
□ **GIMNAZJALNE**
□ **PONADGIMNAZJALNE**(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej)
□ POMATURALNE
□ WYŻSZE

VI. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE

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

STATUS KANDYDATA/KANDYDATKI
□ **OSOBA ZAMIESZKUJĄCA NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO** *(Załącznik nr 2)*
□ **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 4 oraz Zaświadczenie z ZUS – w przypadku osób niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy lub zaświadczenie z Urzędu Pracy – w przypadku osób zarejestrowanych)*
□ **O NISKICH KWALIFIKACJACH(** max wykształcenie średnie)
□ **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)

□ **SZKOLENIA/KURSY(wskazanie wg IPD np. spawacz, sprzedawca, operator wózka widłowego, itp)**

.....

□ **STAŻ U PRACODAWCY (6 m- cy + zatrudnienie 3 m-ce)**

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

Na stanowisku .....

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Projektu „OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ" 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 „OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ" 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 „OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ", 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) **oraz wskazanym dla mnie szkoleniu(stażu) bądź podjęciu zatrudnienia na doposażonym lub 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: .....

Czytelny Podpis.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

dotycząca przetwarzania danych osobowych, dla osób, których dane są przetwarzane w związku z realizacją projektu partnerskiego pn. „OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ" realizowanego przez Regionalną Izbę Gospodarczą w Starachowicach i Partnera Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach 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

a) 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;

b) 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.

Inspektor ochrony danych

Zarząd Województwa Świętokrzyskiego powołał Inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: 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.

Cel i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- realizacji projektu pn. „OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ", 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:

a) **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;

b) **Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach** jako Instytucja Pośrednicząca, powierzył przetwarzanie danych osobowych uczestników projektu, beneficjentowi – **Regionalna Izba Gospodarcza w Starachowicach** z siedzibą: ul. Zgodna 2 lok. 15, 27-200 Starachowice e-mail: info@rig.org.pl w celu realizacji projektu pn. „OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ".

2) 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);
3) podmiotom, świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WŚ;
4) podmiotom świadczącym usługi na rzecz Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta usługi związane z obsługą systemów informatycznych, usługi pocztowe lub w zakresie niszczenia dokumentów;
5) 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:
a) dostępu do swoich danych oraz otrzymywania ich kopii;
b) sprostowania (poprawiania) swoich danych;
c) 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.

Załącznik 2 do Ankiety Rekrutacyjnej

OŚWIADCZENIE
o miejscu zamieszkania

DO PROJEKTU „OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ"
Poddziałanie RPSW 10.02.01
Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, pozostających bez zatrudnienia

Ja, niżej podpisana(y) .....
(Imię i nazwisko)

OŚWIADCZAM, ŻE MIESZKAM NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Powiat .....

Gmina .....

Miejscowość / kod pocztowy .....

Ulica, nr domu / lokalu .....

Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

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.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Załącznik Nr 3 do Ankiety Rekrutacyjnej

OŚWIADCZENIE O UTRACIE ZATRUDNIENIA PO 1 MARCA 2020 ROKU WSKUTEK PANDEMII COVID 19

DO PROJEKTU „OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ"

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.

Ja, niżej podpisana(y) .....
(Imię i nazwisko)

Oświadczam, że po dniu 1 marca 2020 roku wskutek pandemii COVID 19 utraciłem/łam zatrudnienie na podstawie*:

□ **umowy o pracę**

□ **umowy zlecenie**

□ **inne ……..**

Jestem pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 w związku z art. 233 §6 Kodeksu karnego za złożenie danych niezgodnych z prawdą. Art. 233 §1 k.k.: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat. 8". Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia (art. 233 §6 k.k.).

…….. ……..

MIEJSCOWOŚĆ, DATA *CZYTELNY PODPIS*

* *należy załączyć potwierdzenie utraty zatrudnienia po dniu 1 marca 2020 r. w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem np. kopia świadectwa*

Załącznik nr 4 do regulaminu

OŚWIADCZENIE

o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej i długotrwale bezrobotnej

(wypełniają tylko osoby, które spełniają ten warunek)

IMIĘ	NAZWISKO	PESEL

Oświadczam, iż na dzień składania Ankiety Rekrutacyjnej
do Projektu ***„OD DIAGNOZY PO AKTYWIZACJĘ"*** Poddziałanie RPSW 10.02.01
Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, pozostających bez zatrudnienia

jestem osobą:

	OSOBA NIEZAREJESTROWANA[1] W PUP I MUP	OSOBA ZAREJESTROWANA W PUP I MUP	
		Czas przed zarejestrowaniem w PUP i MUP	Czas zarejestrowania w PUP i MUP
DŁUGOTRWALE BEZROBOTNĄ [2] *(podać okres pozostawania bez pracy OD –DO)*	od.....	od.....	od.....
	do	do	do .....

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.

..... Miejscowość, data

..... Czytelny podpis

[1] **osoby bezrobotne nie zarejestrowane w UP** – osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. **Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria**. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi; taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną.

[2] **osoby długotrwale bezrobotne** – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).przed dniem przystąpienia do projektu (w przypadku osób zarejestrowanych w PUP/MUP do w/w okresu można również zaliczyć faktyczny czas pozostawania bez zatrudnienia przed rejestracją w urzędzie pracy na podstawie oświadczenia osoby bezrobotnej