



Załącznik do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywnie ku zatrudnieniu”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**DO PROJEKTU: „AKTYWNIEM KU ZATRUDNIENIU”**  
**NR: RPSW.10.02.01-26-0040/20-00**

**Wypełnia osoba przyjmująca Formularz zgłoszeniowy:**

Data wpływu Formularza Rekrutacyjnego	Podpis osoby przyjmującej Formularz

**DANE PERSONALNE**

Imię/imiona: _____	Nazwisko: _____
Data urodzenia: _____	Miejsce urodzenia: _____
Płeć (właściwie zaznaczyć): <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	PESEL: _____
Obywatelstwo: _____	

**ADRES ZAMIESZKANIA**

Miejscowość: _____	Ulica: _____
Numer domu: _____ Numer lokalu: _____	Kod pocztowy: _____ Poczta: _____
Gmina: _____	Powiat: _____
Województwo: _____	Obszar (właściwie zaznaczyć): <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski

**ADRES DO KORESPONDENCJI (podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):**

Miejscowość: _____	Ulica: _____
Numer domu: _____ Numer lokalu: _____	Kod pocztowy: _____ Poczta: _____
Gmina: _____	Powiat: _____
Województwo: _____	Obszar (właściwie zaznaczyć): <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski

**DANE KONTAKTOWE**

Numer telefonu: _____	Adres e-mail: _____
-----------------------	---------------------



### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKSZTAŁCENIA KANDYDATA

(właściwie zaznaczyć - należy wykazać jeden, najwyższy ukończony poziom kształcenia):

<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ukończona szkoła podstawowa)
<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	Ponadgimnazjalne: <input type="checkbox"/> ukończona szkoła średnia ogólna <input type="checkbox"/> ukończona szkoła średnia zawodowa <input type="checkbox"/> ukończona szkoła zasadnicza zawodowa
<input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, lecz nie będące wykształceniem wyższym)	<input type="checkbox"/> Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie)

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STATUSU ZAWODOWEGO (właściwie zaznaczyć):

**1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy<sup>1</sup>:**  TAK  NIE  
*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej wymagane jest załączenie do formularza zgłoszeniowego aktualnego zaświadczenia z MUP/PUP o zarejestrowaniu jako osoba bezrobotna, potwierdzającego ww. fakt*

W tym jestem osobą długotrwale bezrobotną w myśl Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa:  TAK  NIE

**2. Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy:**  TAK  NIE  
*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej wymagane jest załączenie do formularza zgłoszeniowego aktualnego zaświadczenia z ZUS potwierdzającego status osoby niepracującej, od której nie są odprowadzane stosowne składki*

W tym jestem osobą długotrwale bezrobotną w myśl Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa:  TAK  NIE

**3. Jestem osobą bierną zawodowo<sup>2</sup>**  TAK  NIE  
*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej wymagane jest załączenie do formularza zgłoszeniowego aktualnego zaświadczenia z ZUS potwierdzającego status osoby biernej zawodowo, od której nie są odprowadzane stosowne składki*

W tym osobą uczącą się (uczestniczącą w kształceniu formalnym, tj. uczęszczającą do szkoły/placówki kształcenia formalnego, obowiązkowego)  TAK  NIE

W tym osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu  TAK  NIE

### POZOSTAŁE INFORMACJE O KANDYDACIE – świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam że (zaznaczyć właściwe):

**1. Jestem osobą fizyczną zamieszkujejącą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze województwa świętokrzyskiego**  TAK  NIE

**2. Jestem osobą powyżej 29 roku życia (która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyła 30 lat)**  
 TAK  NIE

<sup>1</sup> **osoby bezrobotne** – 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

<sup>2</sup> **osoby bierne zawodowo** – osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)



3. Jestem osobą powyżej 50 roku życia (która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie ukończyła 50 lat)  
 TAK  NIE

4. Jestem osobą z posiadającą niskie kwalifikacje w myśl Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (tj. posiadam wykształcenie maksymalnie ponadgimnazjalne)

TAK  NIE

*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej mile widziane jest załączenie dokumentów potwierdzających posiadanie niskich kwalifikacji przez Kandydata – opcjonalnie*

5. Jestem osobą z niepełnosprawnością w myśl Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie:

TAK  NIE

*W przypadku odpowiedzi twierdzącej do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopię orzeczenia lub dokumentu równoważnego, potwierdzającego niepełnosprawność.*

6. Jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo (w tym zarejestrowaną w Powiatowym/ Miejskim Urzędzie Pracy jako bezrobotna), która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r. wskutek pandemii COVID-19 tj. osobą, która po dniu 1 marca 2020 utraciła zatrudnienie z powodu rozwiązania lub nieprzedłużenia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej:

TAK  NIE

*W przypadku odpowiedzi twierdzącej do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć dokumenty potwierdzające ten fakt np. świadectwo pracy; umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna wraz z oświadczeniem, że nie została przedłużona, itp.*

7. Jestem byłym uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO

TAK  NIE

8. Pozostaję bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres:

do 12 miesięcy włącznie

powyżej 12 miesięcy

9. Moje doświadczenie zawodowe wynosi:

od 0 do 12 miesięcy włącznie

od 13 miesięcy do 24 miesięcy

powyżej 24 miesięcy

10. Jestem osobą zamieszkującą obszary wiejskie

TAK  NIE

11. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej/ migrantem/ osobą obcego pochodzenia

TAK  NIE

12. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

TAK  NIE

13. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

TAK  NIE

*W przypadku zamieszkiwania na obszarze wiejskim w niniejszym oświadczeniu należy obowiązkowo zaznaczyć odpowiedzi twierdzącą „TAK”*

#### WYBRANY SPOSÓB POINFORMOWANIA O WYNIKACH REKRUTACJI:

Wniosuję o poinformowanie mnie o wynikach rekrutacji w następujący sposób:

telefonicznie pod numerem telefonu wskazanym w niniejszym formularzu

mailowo na adres e-maili wykazany w niniejszym formularzu

listownie na adres korespondencyjny wykazany w niniejszym formularzu



**INFORMACJA O ZAINTERESOWANIU SZKOLENIAMI REALIZOWANYMI W PROJEKCIE**  
**Oświadczam, że jestem zainteresowany/a następującym szkoleniem realizowanym w ramach projektu**  
*(należy zaznaczyć tylko jedno szkolenie spośród podanych poniżej i właściwe oświadczenia):*

1. Kucharz z elementami HACCP  TAK
2. Magazynier z elementami wykorzystania ICT w zawodzie  TAK
3. Opiekun osoby starszej lub niepełnosprawnej  TAK

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:**

Zobowiązuję się do:

- udziału we wszystkich obowiązkowych formach wsparcia przewidzianych do realizacji w niniejszym projekcie tj. w:
  - Identyfikacji potrzeb Uczestnika projektu - Opracowaniu Indywidualnego Planu Działania
  - Poradnictwie zawodowym
  - Wybraniem jednym szkoleniu zawodowym (zakończonym egzaminem potwierdzającym pozyskane kwalifikacje)
  - Sześciomiesięcznym stażu zawodowym
  - Pośrednictwie pracy
- przekazania PROJECT HUB Sp. z o. o. informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (informacji o sytuacji na rynku pracy i informacji na temat uczestnictwa w kształceniu/ szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w terminie do 4 tygodni od zakończenia przeze mnie udziału w projekcie)
- dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia lub rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej (w tym informacji o otrzymaniu zwrotnych lub bezzwrotnych środków na podjęcie działalności gospodarczej z projektu współfinansowanego z EFS) na bieżąco i po zakończeniu udziału w Projekcie (informowanie Realizatora Projektu na temat swojego statusu na rynku pracy w okresie do 3 miesięcy od momentu zakończenia udziału w Projekcie)

**Czytelny podpis:** \_\_\_\_\_

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- wszystkie zawarte w niniejszym Formularzu dane i wynikająca z nich przynależność do grupy docelowej (w rozumieniu definicji wskazanych w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Aktywnie ku zatrudnieniu”, numer projektu: RPSW.10.02.01-26-0040/20) potwierdzają stan faktyczny i są zgodne z prawdą oraz że spełniam kryteria uprawniające mnie do udziału w w/w projekcie
- zapoznałem/-am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Aktywnie ku zatrudnieniu”, numer projektu: RPSW.10.02.01-26-0040/20 oraz akceptuję zawarte w nim warunki
- zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt pn. „Aktywnie ku zatrudnieniu”, jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

**Czytelny podpis:** \_\_\_\_\_



### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywnie ku zatrudnieniu”, numer projektu: RPSW.10.02.01-26-0040/20 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce;
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi ww. projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPOWŚ), w szczególności:
  - a) udzielenia wsparcia,
  - b) potwierdzenia kwalifikowalności wydatków,
  - c) monitoringu,
  - d) ewaluacji,
  - e) kontroli,
  - f) audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje,
  - g) sprawozdawczości,
  - h) rozliczenia projektu,
  - i) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
  - j) odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu;
  - k) zachowania trwałości projektu,
  - l) archiwizacji.
- 3) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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 RODO ), wynikający z:
  - a) art. 125 i 126 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  - c) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;



- d) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. 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;
- e) art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- f) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
- g) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, beneficjentowi realizującemu projekt - PROJECT HUB SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Poznaniu przy ul. Cienistej 3 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPOWŚ 2014 - 2020;
- 5) Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt 2, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) Osobie, której dane osobowe są przetwarzane przysługuje:
- prawo żądania dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
  - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
  - prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
  - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.
- Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
- wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
  - celów archiwalnych w interesie publicznym, mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach RPOWŚ 2014-2020, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.
- 8) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_ Czytelny podpis: \_\_\_\_\_





SPECJALNE POTRZEBY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU (W SZCZEGÓLNOŚCI OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ) – zaznaczyć odpowiednie jeśli dotyczy		
Proszę zaznaczyć usługę, której Pan/Pani potrzebuje:	1. Zapewnienie tłumacza Polskiego Języka Migowego/Systemu Językowo-Migowego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Pętla indukcyjna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	3. Powiększony tekst	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	4. Wsparcie asystenta: osoby niewidomej/ osoby głuchoniewidomej/ osoby z niepełnosprawnością fizyczną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	5. Szczególne potrzeby w zakresie wyżywienia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	6. Inne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli w pkt 5 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby w zakresie wyżywienia:		
Jeżeli w pkt 6 zaznaczono TAK, proszę wymienić potrzeby:		

### UWAGA!!!

#### Do formularza należy dołączyć następujące załączniki:

- 1) Aktualne zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby zarejestrowanej jako osoba bezrobotna - dotyczy osób starających się u udział w projekcie, zarejestrowanych w Powiatowym/ Miejskim Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna
- 2) Zaświadczenie z ZUS potwierdzające status osoby biernej zawodowo lub osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w urzędzie pracy - dotyczy osób biernych zawodowo oraz osób bezrobotnych niezarejestrowanych w Powiatowym/ Miejskim Urzędzie Pracy
- 3) Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego, potwierdzającego niepełnosprawność Kandydata- dotyczy osób niepełnosprawnych składających formularz zgłoszeniowy
- 4) Dokumenty potwierdzające status osoby bezrobotnej/ biernej zawodowo, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r. wskutek pandemii COVID-19 (tj. status osoby, która po dniu 1 marca 2020 utraciła zatrudnienie z powodu rozwiązania lub nieprzedłużenia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej) np. świadectwo pracy; umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna wraz z oświadczeniem, że nie została przedłużona, itp. - dotyczy Kandydatów, którzy utracili zatrudnienie wskutek pandemii COVID-19.
- 5) Dokumenty potwierdzające posiadanie niskich kwalifikacji przez Kandydata – opcjonalnie (dopuszczalne jest złożenie samego oświadczenia w Formularzu Zgłoszeniowym potwierdzającego ten fakt)