

Projekt „Praca w Twoich rękach!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

<b>Dane osobowe</b>				
<b>Imię i nazwisko</b>				
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	<b>Wiek</b>	
<b>PESEL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Adres zamieszkania</b>				
<b>Powiat</b>	<input type="checkbox"/> m. Łódź <input type="checkbox"/> zgierski <input type="checkbox"/> łódzki wschodni <input type="checkbox"/> pabianicki <input type="checkbox"/> brzeziński			
<b>Telefon kontaktowy</b>				
<b>Adres e-mail</b>				

<b>Stopień i rodzaj niepełnosprawności</b>	
<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> lekki
<input type="checkbox"/> umiarkowany	<input type="checkbox"/> znaczny
<input type="checkbox"/> sprzężona lub intelektualna z zaburzeniami psychicznymi	

<b>Status na rynku pracy</b>	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> osoba pracująca
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> w tym długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo

<b>Wykształcenie</b>	
<input type="checkbox"/> podstawowe (ukończona szkoła podstawowa)	<input type="checkbox"/> policealne (ukończona szkoła/studium policealne)
<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ukończone gimnazjum)	<input type="checkbox"/> wyższe (tytuł naukowy inż., mgr.)
<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ukończona szkoła średnia lub zasadnicza)	<input type="checkbox"/> inne (jakie?)

Projekt „Praca w Twoich rękach!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020.

Pobierane świadczenia			
<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> świadczenia z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> świadczenia z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020	<input type="checkbox"/> renta <input type="checkbox"/> emerytura

**Załączniki do formularza:**

1. Orzeczenie o niepełnosprawności (*jeśli dotyczy*)
2. Zaświadczenie z PUP o pozostawaniu w rejestrze osób bezrobotnych (*jeśli dotyczy*)
3. Oświadczenie o doświadczeniu wielokrotnego wykluczenia *społecznego* (*jeśli dotyczy*)
4. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej (*jeśli dotyczy*)
5. Zaświadczenie o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (*jeśli dotyczy*)

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że podane przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe na dzień jego złożenia. Świadomy/a jestem odpowiedzialności jaką poniosę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
3. Oświadczam, że w sytuacji nie zakwalifikowania mnie do projektu nie będę zgłaszał/a żadnych roszczeń do Realizatora Projektu.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/tki do Projektu*

Projekt „Praca w Twoich rękach!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020.

## KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: „Administrator”) jest Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, 92-203 Łódź ul. Konstytucyjna 42c. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: 91-829 Łódź, ul. Zawiszy Czarnego 10 p. 420, lub drogą elektroniczną: [ceiron@ceiron.org.pl](mailto:ceiron@ceiron.org.pl)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: 91-829 Łódź, ul. Zawiszy Czarnego 10 p.420, lub drogą elektroniczną: [ceiron@ceiron.org.pl](mailto:ceiron@ceiron.org.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe zostaną zgromadzone na podstawie dobrowolnego przekazania danych podczas rekrutacji do projektów poprzez Formularz Zgłoszeniowy zamieszczony na stronie głównej Centrum Edukacji i Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub na podstronach projektów
4. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu wysyłania informacji o projektach Administratora. Wiadomości wysyłane są z wykorzystaniem profesjonalnych systemów mailingowych. Administrator nie udostępnia Państwa danych podmiotom trzecim ani swoim partnerom.
5. Zbierane przez Administratora dane osobowe użytkowników przetwarzane są w sposób zgodny z zakresem udzielonego przez użytkownika zezwolenia lub na podstawie innych ustawowych przesłanek legalizujących przetwarzanie danych zgodnie z wymogami prawa polskiego. Zbiór zgromadzonych danych osobowych użytkowników traktowany jest jako wydzielona baza danych przechowywana na bezpiecznym serwerze oraz w profesjonalnych serwisach. Pełen dostęp do bazy danych posiada jedynie uprawnieni pracownicy i współpracownicy.
6. Państwa dane przechowywane są na zasadzie dobrowolności i będą przechowywane i przetwarzane tylko tak długo, jak długo są niezbędne do realizowania celów rekrutacyjnych, szkoleniowych i statystycznych.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu również prawo do:
  - 7.1. żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
  - 7.2. żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
  - 7.3. żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
  - 7.4. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
  - 7.5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
  - 7.6. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. W każdej chwili możecie Państwo żądać usunięcia danych osobowych: poczta tradycyjną na adres biura 91-829 Łódź, ul. Zawiszy Czarnego 10 p. 420, e-mailem na adres [ceiron@ceiron.org.pl](mailto:ceiron@ceiron.org.pl)
9. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

.....  
*Data i czytelny podpis Kandydata/tki do Projektu*