

Projekt „**Recepta na sukces**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 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	
<input type="checkbox"/> z zaburzeniami psychicznymi w tym os. niepełnosprawna intelektualnie i os. z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	

<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 <input type="checkbox"/> w tym długotrwale pozostająca bez zatrudnienia

<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 „**Recepta na sukces**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 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, lub inny dokument poświadczający stan zdrowia *(jeśli dotyczy)*
2. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie braku odprowadzania składek *(jeśli dotyczy)*
3. Zaświadczenie z PUP o pozostawaniu w rejestrze osób bezrobotnych *(jeśli dotyczy)*
4. Oświadczenie o doświadczeniu wielokrotnego wykluczenia *społecznego (jeśli dotyczy)*
5. Zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej *(jeśli dotyczy)*
6. 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/ki do Projektu*



Projekt „**Recepta na sukces**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 7 ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO) Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie niżej wymienionych danych osobowych przez Centrum Edukacji CEiRON, 91-829 Łódź, ul. Zawiszy Czarnego 10.

Przetwarzane dane osobowe to w szczególności: imię, nazwisko, adres zamieszkania i zameldowania, nr PESEL, numer telefonu, adres email, dane dotyczące niepełnosprawności.

1. Administratorem moich danych osobowych (dalej: „Administrator”) jest Centrum Edukacji CEiRON, 91-829 Łódź, ul. Zawiszy Czarnego 10 p. 420. 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. Moje dane osobowe zostaną zgromadzone na podstawie dobrowolnego przekazania danych podczas rekrutacji do projektu „Recepta na sukces” poprzez Formularz Zgłoszeniowy zamieszczony na stronie głównej Centrum Edukacji CEiRON lub na podstronach projektów.

3. Administrator przetwarza moje dane osobowe w celu wysyłania informacji o projektach Administratora. Wiadomości wysyłane są z wykorzystaniem profesjonalnych systemów mailingowych.

4. 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.

5. 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.

6. Przyjmuję do wiadomości, iż w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przysługuje mi również prawo do:

- 6.1. żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,
- 6.2. żądania od Administratora sprostowania danych osobowych,
- 6.3. żądania od Administratora usunięcia danych osobowych,
- 6.4. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- 6.5. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
- 6.6. wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7. W każdej chwili mogę 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*