Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Nr formularza rekrutacyjnego: …………………….

Data wpływu formularza rekrutacyjnego: …………………..

**Formularz rekrutacyjny**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Płeć** | **** **kobieta** | **** **mężczyzna** | **Wiek** |  |
| **PESEL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Adres zamieszkania zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego** |   |
| **Powiat** | **** **m. Łódź** **** **zgierski****** **łódzki wschodni****** **pabianicki****** **brzeziński** |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

|  |
| --- |
| **Status na rynku pracy -** (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce oraz dostarczyć do biura projektu odpowiednio zaświadczenie z ZUS lub PUP potwierdzające status osoby niezatrudnionej): |
| * **osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy, w tym:**
	+ długotrwale bezrobotna (pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywaniu stażu i przygotowania zawodowego dorosłych);
	+ z prawem do zasiłku (od.......................... do..............................);
	+ bez prawa do zasiłku.
* **osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy**
	+ w tym długotrwale bezrobotna
 | * **osoba bierna zawodowo**
 |
| **Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo z tytułu** (zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce oraz dostarczyć do biura projektu kopie dokumentu/ów potwierdzającego/ych zaznaczone kryterium):* + pełnienia ról opiekuńczych;
	+ prawa do emerytury,
 |
| **Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym, tj. należę do następującej grupy (**zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce oraz dostarczyć do biura projektu kopie dokumentu/ów potwierdzającego/ych zaznaczone kryterium):* + osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy[[1]](#footnote-1);
	+ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
	+ osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
	+ osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich oraz osoby nieletnie zagrożone demoralizacją i przestępczością;
	+ osoby przebywające i opuszczające młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
	+ osoby z niepełnosprawnościami, w tym:
	+ osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
	+ osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zg. z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10);
	+ członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
	+ osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
	+ osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;
	+ osoby w kryzysie bezdomności, dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożone bezdomnością;
	+ osoby odbywające karę pozbawienia wolności, objęte dozorem elektronicznym;
	+ osoby korzystające z programu Funduszu Europejskiego na Pomoc Żywnościową;
	+ osoby należące do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;
	+ osoby objęte ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;
	+ osoby, które opuściły jednostkę penitencjarną w ostatnich 12 miesiącach.
 |

|  |
| --- |
| **Stopień i rodzaj niepełnosprawności** |
| * brak
 | * lekki
 |
| * umiarkowany
 | * znaczny
 |
| * sprzężona
 |
| * z zaburzeniami psychicznymi w tym os. niepełnosprawna intelektualnie i os. z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi
 |

|  |
| --- |
| **Czy Pana/Pani uczestnictwo na etapie rekrutacji oraz ewentualnie w trakcie realizacji projektu wymaga dodatkowego wyposażenia np.: podjazdu, windy itp.? (zaznaczyć właściwie wpisując X w odpowiedniej kratce):** |
| * tak
 | * nie
 |
| Jeśli zaznaczono tak, to jakie dodatkowe wyposażenie / ułatwienia są potrzebne? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Wykształcenie** |
| **** **podstawowe** (ukończona szkoła podstawowa) | **** **policealne** (ukończona szkoła/studium policealne) |
| **** **gimnazjalne** (ukończone gimnazjum) | **** **wyższe** (tytuł naukowy inż., mgr.) |
| **** **ponadgimnazjalne (**ukończona szkoła średnia lub zasadnicza) | **** **inne (jakie?)** |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia:**1. Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym *formularzu rekrutacyjnym* informacje są prawdziwe.
2. Oświadczam, że zamieszkuję (zgodnie z art. 25 KC) / uczę się na terenie jednego z powiatów: m. Łódź, łódzki wschodni, brzeziński, zgierski, pabianicki (Aglomeracja Łódzka – AŁ w woj. łódzkim).
3. Oświadczam, że jestem osobą posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Oświadczam, że nie jestem osobą zaangażowaną w realizację projektu jako pracownik lub strona umowy cywilnej po stronie: Realizatora projektu, jego partnera lub wykonawcy.
5. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie oświadczam, że będę uczestniczył/a we wszystkich badaniach ankietowych związanych z jego realizacją, zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu.
6. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
7. Zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Zawodowy restart!” oraz Klauzulą informacyjną RODO dla uczestnika indywidualnego projektu *(art. 14 RODO) stanowiącą załącznik numer 1 do formularza rekrutacyjnego.*

Data i podpis (pełne imię i nazwisko)*…….………………………………………………………..* |

**Klauzula informacyjna RODO dla uczestnika indywidualnego projektu** *(art. 14 RODO).*

Zgodnie z art. 14 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 zwane „RODO”) przyjmuję do wiadomości co następuje:

1. Administratorem moich danych osobowych jest:
2. Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8,
tel.: 42 663 30 00, e-mail: info@lodzkie.pl,
3. Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi 90-608, ul. Wólczańska 49,
tel.: 42 633 58 78, e-mail: lowu@wup.lodz.pl.
4. Centrum Edukacji CEiRON z siedzibą w Łodzi 91-829 ul. Zawiszy Czarnego 10,
e-mail: projekty@ceiron.org.pl, tel.: 507 794 982.
5. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na:
6. adres e-mail: iod@lodzkie.pl lub na adres siedziby administratora,
7. adres e-mail: ochronadanych@wup.lodz.pl lub na adres siedziby administratora,
8. adres e-mail: projekty@ceiron.org.pl lub na adres siedziby administratora.
9. Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu:

realizacji projektu „Zawodowy restart!” i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.

1. Podstawą przetwarzania moich danych osobowych w szczególności jest: art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO w związku z:
2. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
3. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021r.ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
4. ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich perspektywie finansowej 2021-2027;
5. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu).

1. Źródło danych:

Dane pozyskiwane są bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od Beneficjenta i Partnera.

1. Odbiorcami/kategoriami odbiorców moich danych osobowych będą:
2. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
3. Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź;
4. Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49, 90-608 Łódź;
5. Beneficjent realizujący Projekt – Centrum Edukacji CEiRON, 91-829 Łódź, ul. Zawisza Czarnego 10;
6. podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu - instytucje szkoleniowe, podmioty przyjmujące na staż, podmioty pośredniczące w zakresie ubezpieczenia NNW;
7. podmioty, wykonujące dla IZ FEŁ2027/IP usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności (np. dostawcy rozwiązań IT i operatorzy telekomunikacyjni), operatorzy pocztowi, firmy kurierskie;
8. podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji na zlecenie IZ FEŁ2027 / IP w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.
9. Moje dane będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym IP dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej w ramach projektu przechowywane będą przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile projekt dotyczy pomocy publicznej.
10. Posiadam prawo do:
11. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
12. sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
13. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
14. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;
15. przenoszenia swoich danych osobowych w sytuacji, w której przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, jeśli jej stroną jest osoba, której dane dotyczą – art. 6. ust. 1 lit. b) RODO
i jednocześnie przetwarzanieodbywa się w sposób zautomatyzowany[[2]](#footnote-2);
16. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

…….……………………………………………………

*Data i podpis (pełne imię i nazwisko)*

1. Przesłanki wymienione w art. 7 ustawy to: ubóstwo; sieroctwo; bezdomność; bezrobocie; niepełnosprawność; długotrwała lub ciężka choroba; przemoc w rodzinie; potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźców, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa; klęska żywiołowa lub ekologiczna. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)