

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU Nowe kwalifikacje dla 30+

Tytuł projektu	Nowe kwalifikacje dla 30+
Numer projektu	RPLD.08.02.01-10-0109/19
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt	VIII Zatrudnienie
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	VIII.2 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	VIII.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE BIAŁE POLA  
oraz ZAZNACZYĆ odpowiedni kwadracik

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
Imię i nazwisko:											
Data urodzenia:											
Płeć:	Kobieta: <input type="checkbox"/> Mężczyzna: <input type="checkbox"/>										
Numer PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
Wykształcenie	1 <input type="checkbox"/> <b>brak ISCED 0</b> ( <i>brak formalnego wykształcenia</i> ) 2 <input type="checkbox"/> <b>podstawowe ISCED 1</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i> ) 3 <input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne ISCED 2</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> ) 4 <input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne ISCED 3</b> ( <i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i> ) 5-9 <input type="checkbox"/> <b>inne (np. policealne, wyższe)</b>										
DANE TELEADRESOWE KANDYDATA											
DANE KONTAKTOWE											
Numer telefonu:											
Adres e-mail:											
Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 <sup>1</sup> K.C. Oświadczam, że podany poniżej adres zamieszkania jest adresem pod, którym przebywam:											
Województwo:											
Powiat:											
Gmina:											
Miejscowość:	Kod pocztowy:										
Ulica:	nr domu / nr lokalu:										
Obszar (w tym na obszarze miast średnich):	Miejski: <input type="checkbox"/> Wiejski: <input type="checkbox"/>										
	Radomsko <input type="checkbox"/> Opoczno <input type="checkbox"/> Wieluń <input type="checkbox"/>										



**STATUS**

<b>Jestem osobą bierną zawodowo<sup>1</sup></b> tj. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (nie pracuje, nie jest bezrobotna, nie poszukuje pracy).		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą bierną zawodowo, uczącą się	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą bierną zawodowo, nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu	
<b>Jestem osobą bezrobotną</b> , tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (należy dołączyć aktualne zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status) <sup>2</sup> :	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <sup>3</sup> :	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>4</sup> :	
Czy posiada Pan/i orzeczenie o niepełnosprawności <sup>5</sup> (należy dołączyć orzeczenie lub inny równoważny dokument), (dane wrażliwe):		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania danych	
Czy Pan/i należy do mniejszości narodowej <sup>6</sup> lub etnicznej <sup>7</sup> , jestem migrantem <sup>8</sup> , obcego pochodzenia <sup>9</sup> (dane wrażliwe):		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania danych	
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>10</sup> (dane wrażliwe):		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania danych	
Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np.: posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, byłem/am więźniem, narkomanem, jestem osobą zamieszkującą teren wiejski itp. (dane wrażliwe):		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
		<input type="checkbox"/> odmowa podania danych	
Pozostaje bez pracy w okresie:		<input type="checkbox"/> powyżej 2 lat	
		<input type="checkbox"/> 1-2 lat	
		<input type="checkbox"/> poniżej roku	

**Oświadczam, iż:**

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie Nowe kwalifikacje dla 30+ współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VIII Zatrudnienie, VIII.2 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia, VIII.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia,

<sup>1</sup> Osoba bierna zawodowo, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

<sup>2</sup> Osoba bezrobotna zarejestrowana (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - dot. młodzieży tj. osób w wieku do 25 lat oraz nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy - dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej.

<sup>3</sup> Osoba bezrobotna nie zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby biernie zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu).

<sup>4</sup> Osoba bezrobotna długotrwale (tj. pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia) nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy - dot. młodzieży tj. osób w wieku do 25 lat oraz nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy - dot. dorosłych tj. osób w wieku 25 lat lub więcej.

<sup>5</sup> Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem potwierdzającym stan zdrowia.

<sup>6</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszości: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

<sup>7</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.

<sup>8</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>9</sup> Cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>10</sup> Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substancjadowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).



realizowanym przez FT Polska Sp. z o.o.

- Ja niżej podpisany(a) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
- Zapoznałem/am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do podpisania Indywidualnego Planu Działania oraz do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu – FT Polska Sp. z o.o. o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
- Zostałem/am poinformowany/ny, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/ zlecenie lub zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w projekcie, jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. status na rynku pracy do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
- Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu - FT Polska Sp. z o.o zgodnie z przepisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Zostałem/am poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik/czka projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z przepisami 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). W przypadku uczestnika/czki projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.

W związku z udziałem w procesie rekrutacji do projektu Nowe kwalifikacje dla 30+ nr RPLD.08.02.01-10-0109/19:

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) a moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu Nowe kwalifikacje dla 30+ Administratorem moich danych osobowych jest: Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, będący Instytucją Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, z siedzibą w Łodzi, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź.; Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego dla zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.*

*Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu Projekt – FT Polska Sp. z o.o. przy ul. Plac Wolności 26, 97-540 Pławno. Podanie danych jest wymogiem ustawowym, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.*

*Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl). Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia.*

Miejscowość ....., dnia .....,

.....  
**Czytelny podpis kandydata/ki**