

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

Tytuł projektu	Ukierunkowani na rozwój
Numer projektu	RPLD.09.01.01-10- 0006/21
Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt	IX Włączenie społeczne
Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt	IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt	IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

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

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię i nazwisko:											
Data urodzenia:						Wiek w chwili zgłoszenia:					
Płeć:	Kobieta: <input type="checkbox"/>					Mężczyzna: <input type="checkbox"/>					
Numer PESEL:											
Wykształcenie	1 <input type="checkbox"/> brak ISCED 0 (brak formalnego wykształcenia) 2 <input type="checkbox"/> podstawowe ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) 3 <input type="checkbox"/> gimnazjalne ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) 4 <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) 5 <input type="checkbox"/> policealne ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) 6 <input type="checkbox"/> wyższe ISCED 5 – ISCED 8										

DANE TELEADRESOWE KANDYDATA

Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25¹ 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:	Miejski: <input type="checkbox"/>			Wiejski: <input type="checkbox"/>			
Numer telefonu:							
Adres e-mail:							

STATUS NA RYNKU PRACY

Jestem osobą bierną zawodowo¹ 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	
Jestem osobą bezrobotną , 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 (<i>należy dołączyć aktualne zaświadczenie z urzędu pracy potwierdzające status</i>) ² :	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy ³ :	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Jestem osobą długotrwale bezrobotną ⁴ :	
OŚWIADCZENIA ZWIĄZANE Z WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM			
Jestem osobą wykluczoną lub zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. ⁵		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<p>Jestem osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej lub osobą niekorzystającą ze świadczeń pomocy społecznej, ale kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej*</p> <p>(Na podstawie art. 7 ustawy następujące przesłanki uprawniają do korzystania ze świadczeń pomocy społecznej: 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; trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, 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; trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizm lub narkomania; zdarzenie losowe i sytuacji kryzysowe; klęska żywiołowa lub ekologiczna).</p> <p>*Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej zobowiązana jest do dostarczenia zaświadczenia z właściwego Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu ze świadczeń ze wskazaniem podstawy prawnej udzielanej pomocy.</p>		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. spełniającą co najmniej jedną z poniższych przesłanek:		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	a) Osoba bezdomna realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,	

¹ 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 zarejestrowane już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

² 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.

³ 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).

⁴ 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.

⁵ Definicją w rozumieniu Wytucznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 znajduje się w Regulaminie Projektu.



<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	b) Osoba uzależniona od alkoholu,	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	c) Osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	d) Osoba chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	e) Osoba długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, (dotyczy osób długotrwale bezrobotnych, zarejestrowanych w urzędzie pracy)	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	f) Osoba zwolniona z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	g) Uchodźcą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	h) Osobą niepełnosprawną, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.	
		Jestem osobą niepełnosprawną*, tj. osobą posiadającą orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zdrowotnej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub orzeczenie lub inny dokument, o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. <i>*Osoba niepełnosprawna jest zobligowana do dostarczenia wraz z formularzem zgłoszeniowym orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego ten fakt.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	a) z lekkim stopniem niepełnosprawności	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	b) z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	c) ze znacznym stopniem niepełnosprawności	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	d) z niepełnosprawnością sprzężoną	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	e) z niepełnosprawnością intelektualną	
<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	f) z zaburzeniami psychicznymi	
		Jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością (należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub inny dokument stwierdzający ten fakt):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą niesamodzielną, tj. osobą, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. <i>*Osoba niesamodzielną jest zobowiązana do dostarczenia dokumentu potwierdzającego powyższe np. zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁶ (dane wrażliwe):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
		Jestem osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz członkiem rodziny przeżywającym trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.* <i>*Osoba taka zobowiązana jest do dostarczenia zaświadczenia z właściwej instytucji, potwierdzającego powyższe np. zaświadczenie od kuratora lub wyrok sądu.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

⁶ 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/szpitala, 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 substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajnie przeludnienie).

Jestem osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.). <i>*Osoba taka zobowiązana jest do dostarczenia zaświadczenia z właściwej instytucji, potwierdzającego powyższe np. zaświadczenie od kuratora, zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi w charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym; kopia postanowienia sądu; inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym lub młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.). <i>Osoba taka zobowiązana jest do dostarczenia zaświadczenia z ośrodka wychowawczego/młodzieżowego/socjoterapii potwierdzającego powyższe.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ) 2014-2020 a zakres wsparcia w ramach projektu nie powiela działań, które otrzymuję z PO PŻ.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
OŚWIADCZENIA DODATKOWE	
Jestem osobą gotową do podjęcia zatrudnienia.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą powyżej 60 roku życia gotową podjąć zatrudnienie.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Należę do mniejszości narodowej ⁷ lub etnicznej ⁸ , jestem migrantem ⁹ , obcego pochodzenia ¹⁰ (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, 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

Oświadczam, iż:

- Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie Ukierunkowani na rozwój współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, 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 w/w projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Akceptuję warunki regulaminu. Jednocześnie zobowiązuję się do podpisania kontraktu socjalnego lub równoważnego oraz niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu FT Polska Sp. z o.o. o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
- Zostałam/em poinformowana/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.

⁷ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska.

⁸ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości etniczne to mniejszości: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

⁹ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

¹⁰ 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.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- 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.
- Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o konieczności przekazania danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie (efektywność społeczno –zatrudnieniowa); oraz o konieczności zarejestrowania się w Powiatowym Urzędzie Pracy, jeśli po zakończeniu projektu nie podejmę pracy;
- Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o konieczności udostępnienia danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy w trakcie 3 miesięcy po zakończeniu 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
- Zostałem poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy Uczestnik Projektu będący osobą fizyczną składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji, o których mowa w art.24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182, z późn.zm). W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.

Załączniki:

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
2. Dokumenty potwierdzające posiadany poziom wykształcenia (np. świadectwo ukończenia danego etapu nauki)
3. Zaświadczenie z urzędu pracy w przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne (jeśli dotyczy);
4. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie (jeśli dotyczy);
5. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status osoby jako bierna zawodowa/bezrobotna niezarejestrowana w PUP (jeśli dotyczy). Zaświadczenie można dostarczyć wraz z Formularzem zgłoszeniowym lub w późniejszym terminie, jednak nie później niż przed dniem otrzymania pierwszej formy wsparcia w projekcie.
(UWAGA! Zaświadczenie jest ważne przez 30 dni od dnia jego wydania).

Miejscowość, dnia

.....
Czytelny podpis kandydata/ki



Klauzula informacyjna dla kandydatów do projektu pn.: Ukierunkowani na rozwój

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest spółka z ograniczoną odpowiedzialnością pod firmą FT Polska Sp. z o.o., ul. Plac Wolności 26, 97-540 Pławno;
2. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane będą w celach związanych z potencjalnym udziałem Pani/Pana w projekcie pn.: „Ukierunkowani na rozwój.”, w tym:
 - a) w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do ww. projektu;
 - b) w celu odpowiadania na pisma, wnioski i zapytania dot. wyników rekrutacji;
3. Ponadto, w niektórych sytuacjach może okazać się konieczne przetwarzanie Pani/Pana danych dla celów innych aniżeli wskazane powyżej, a niezbędnych z uwagi na realizację prawnie uzasadnionych interesów administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) Ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.), w szczególności:
 - a) w celach związanych z obsługą informatyczną oraz zapewnieniem bezpieczeństwa informatycznego i informacji u administratora;
 - b) w celach związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa fizycznego spółki, w tym w zakresie monitoringu wizyjnego wewnętrznego i zewnętrznego oraz ewidencjonowania osób wchodzących i wychodzących;
 - c) w przypadkach gdy znajdzie to zastosowanie, w celach powiązanych z prowadzeniem postępowań spornych, a także postępowań przed organami władzy publicznej oraz innych postępowań, w tym w celu dochodzenia oraz obrony przed roszczeniami;
4. W przypadkach innych aniżeli wskazane w pkt. 3), 4) i 5) powyżej Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3), 4) i 5) powyżej celów, tj. w przypadku rekrutacji - do zakończenia rekrutacji, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla realizacji przez administratora jego uzasadnionego interesu w zakresie określonym w pkt. 5) powyżej.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:
 - a) dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
 - b) prawo do ich sprostowania,
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych w przypadku gdy:
 - osoba której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba której dane dotyczą sprzeciwia się usunięciu danych żądając w zamian ich ograniczenia,
 - administrator nie potrzebuje już danych do swoich celów, ale osoba której dane dotyczą potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
 - d) prawo do cofnięcia zgody (w zakresie w jakim udzieliła Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem),
 - e) prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych oparte jest na podstawie niezbędności do celów wynikających z prawnie uzasadnionego interesu administratora,
 - f) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. Prawo do bycia zapomnianym) w przypadku gdy:

- dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
- osoba której dane dotyczą wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych,
- osoba której dane dotyczą, cofnęła zgodę na której opiera się przetwarzania i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
- dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
- dane muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem przeprowadzenia procesu rekrutacji do projektu pn.: „Ukierunkowani na rozwój”.

9. Podanie innych danych niż wynikających z formularza zgłoszeniowego jest dobrowolne. W zakresie w jakim dane osobowe są zbierane na podstawie zgody, podanie danych osobowych jest dobrowolne.

10. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w celach wskazanych w pkt. 2), 3) powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane następującym odbiorcom, bądź kategoriom odbiorców:

- podmiotom wspierającym administratora w prowadzonych przez niego procesach rekrutacyjnych, w tym podmiotom przetwarzającym dane osobowe na rzecz administratora, tzw. Procesorzy danych.

11. W przypadku zakwalifikowania do projektu sporządzona zostanie odrębna klauzula dotycząca ochrony danych osobowych w kontekście udziału w projekcie.

.....
Data i podpis

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych (wizerunkowych)

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie przez FT Polska Sp. z o.o. moich danych osobowych wizerunkowych, w celu i w zakresie niezbędnym do:
zapewnienia bezpieczeństwa obiektu administratora (monitoring wizyjny).

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwości cofnięcia zgody.
Nadto oświadczam, że udzielenie niniejszej zgody ma charakter dobrowolny.

.....
Data i podpis