

„Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (IV)”
Projekt realizowany w ramach Osi Priorytetowej: VII Regionalny Rynek Pracy Działanie: 7.2 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu pt. „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (IV)”

CZĘŚĆ I - WYPEŁNIANA PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ

Ja, niżej podpisany/a:							
Imię i nazwisko:				PESEL:			
Telefon:			adres e-mail:				
Adres	ulica:		nr domu:		nr lokalu:		powiat:
	miejscowość:		województwo:			kod pocztowy:	
Wykształcenie:¹	☐ niższe niż podstawowe (ISCED 0)		☐ podstawowe (ISCED 1)		☐ gimnazjalne (ISCED 2)		
	☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3)		☐ policealne (ISCED 4)		☐ wyższe (ISCED 5-8)		

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (IV)” realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.2. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – projekty pozakonkursowe.

STATUS OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.:¹		
- jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie, - w wieku powyżej 29 roku życia (od dnia 30 urodzin).	☐ tak	☐ nie
a ponadto należę co najmniej do jednej z poniższych grup: ¹		
osoba powyżej 50 roku życia	☐ tak	☐ nie
kobieta	☐ tak	☐ nie
osoba niepełnosprawna	☐ tak	☐ nie
osoba o niskich kwalifikacjach (tj. posiadająca wykształcenie maksymalnie na poziomie ISCED 3)	☐ tak	☐ nie
Oświadczam, iż pozostaję bez pracy nieprzerwanie powyżej _____ miesięcy. <i>(należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia z uwzględnieniem zarówno okresu przed ostatnią rejestracją w Powiatowym Urzędzie Pracy, jak i po ostatniej rejestracji).</i>		

Ponadto oświadczam, że:¹		
pochoǳę z obszarów wiejskich:	☐ tak	☐ nie
należę do mniejszości narodowej lub etnicznej. Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia:	☐ tak	☐ nie
jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:	☐ tak	☐ nie
jestem osobą niepełnosprawną z orzeczonym stopniem niepełnosprawności:	☐ tak	☐ nie
nie zakończyłem/am udziału w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni:	☐ tak	☐ nie

¹ Proszę zaznaczyć znakiem „X”



„Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (IV)”
Projekt realizowany w ramach Osi Priorytetowej: VII Regionalny Rynek Pracy Działanie: 7.2 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

W ramach projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30 + zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (IV)” jestem zainteresowany/a: ²		
poradnictwem zawodowym lub pośrednictwem pracy	X	
udziałem w stażach	☐ tak	☐ nie
otrzymaniem jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej	☐ tak	☐ nie
udziałem w pracach interwencyjnych	☐ tak	☐ nie
udziałem w szkoleniach zawodowych	☐ tak	☐ nie
zatrudnieniem w ramach wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy	☐ tak	☐ nie

Oświadczam, że:

- zostałem(-łam) poinformowany(a) że projekt pt. projekt „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (IV)” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
- przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu;
- zapoznałem (-łam) się z klauzulą informacyjną stanowiącą integralną część niniejszego formularza.
-

.....
data i czytelny podpis kandydata

ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE NIEPRAWDZIWEGO OŚWIADCZENIA LUB ZATAJENIE PRAWDY, OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE W NINIEJSZEJ DEKLARACJI UCZESTNICTWA SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.

.....
Data

.....
czytelny podpis osoby bezrobotnej

² Proszę zaznaczyć znakiem „X”

„Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (IV)”
Projekt realizowany w ramach Osi Priorytetowej: VII Regionalny Rynek Pracy Działanie: 7.2 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Klauzula informacyjna

W związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego do projektu pn. „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (IV)” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez: Beneficjenta, partnera³, Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą oraz instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa. O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
4. W związku z realizacją projektu przetwarzane będą kategorie danych osobowych zgodne z zakresem z Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
5. Podanie danych przez uczestnika projektu jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do uczestnictwa w projekcie.
6. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WSL 2014-2020 na podstawie:
 - a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431);
7. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta;
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4 00-926 Warszawa;
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia RPO WSL 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji
10. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych z ramienia Beneficjenta jest: Maria Zmorzyk – Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, ul. Dworcowa 23, 43 – 200 Pszczyna 4
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@pup-pszczyna.pl.
12. Mam prawo do wniesienia skargi do Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
13. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, a także prawo do przenoszenia danych.

³ Należy wykreślić, jeśli w projekcie nie występuje partner

⁴ Należy wykreślić, jeśli nie powołano Inspektora Ochrony Danych Osobowych

„Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie (IV)”
Projekt realizowany w ramach Osi Priorytetowej: VII Regionalny Rynek Pracy Działanie: 7.2 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZĘŚĆ II - WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA URZĘDU

Weryfikacja kryteriów kwalifikowalności:³	
Status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP w Pszczynie	☐ tak ☐ nie
Osoba w wieku 30 lat i więcej	☐ tak ☐ nie
Przynależność co najmniej do jednej z poniższych grup:	
Kobieta	☐ tak ☐ nie
Osoba powyżej 50 roku życia	☐ tak ☐ nie
Osoba bezrobotna w wieku 30 lat lub więcej nieprzerwanie pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 12 miesięcy (należy zweryfikować w systemie Syriusz czy w okresie min. 12 miesięcy osoba nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia zatrudnienia)	☐ tak ☐ nie
Osoba bezrobotna niepełnosprawna	☐ tak ☐ nie
Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach (ISCED 1-3)	☐ tak ☐ nie
Wynik weryfikacji: ☐ POZYTYWNY ☐ NEGATYWNY	

Pszczyna, dn.

.....
Podpis pracownika dokonującego weryfikacji

³ Proszę zaznaczyć znakiem „X”