



FORMULARZ REKRUTACYJNY

| | | |
|---|---|----------------------|
| Numer formularza zgłoszeniowego | Data wpływu do biura projektu | Podpis przyjmującego |
| Spełnienie kryteriów obligatoryjnych | Suma punktów (kryteria dodatkowe) | |
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | | |
| Tytuł i numer projektu: | DROGA DO ZATRUDNIENIA – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób w wieku powyżej 30 lat, pozostających bez pracy z województwa małopolskiego Nr RPMP.08.02.00-12-0053/18 | |
| Priorytet: | W ramach 8 Osi Priorytetowej Rynek Pracy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 | |
| Działanie: | Działanie 8.2 aktywizacja zawodowa | |

Proszę wypełnić tylko białe pola formularza DRUKOWANYMI LITERAMI

| I DANE KANDYDATA/KANDYDATKI | | |
|---|---|---------------|
| Imię (imiona) | | |
| Nazwisko | | |
| PESEL | <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> brak PESEL - proszę wpisać datę urodzenia w formacie RRRR-MM-DD</p> <p>..... (zaznaczyć tylko w przypadku nie posiadania numeru PESEL.)</p> | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu | | |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8) | |
| Adres zamieszkania | Kraj: | |
| | Województwo: | |
| | Powiat: | |
| | Gmina: | |
| | Miejscowość: | |
| | Ulica: | |
| | Numer budynku: | Numer lokalu: |
| | Kod pocztowy: | |



| | | |
|---|---|---|
| Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania) | | |
| Numer telefonu | | Stacjonarny:.....Komórkowy..... |
| Adres e-mail | | |
| Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu - należy wybrać 1 opcję | <input type="checkbox"/> OSOBA BEZROBOTNA (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), w tym: | <input type="checkbox"/> OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA (osoba pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 12 miesięcy w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej) |
| | <input type="checkbox"/> OSOBA BIERNA ZAWODOWO (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy), np. student lub osoba będąca na urlopie wychowawczym), w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni | <input type="checkbox"/> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy od <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy od |
| II INFORMACJE O SYTUACJI SPOŁECZNEJ UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (proszę zaznaczyć znakiem „X”) | | |
| Oświadczam, że jestem: | | |
| osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| osobą z niepełnosprawnościami | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| III KRYTERIA REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „X”) | | |
| Oświadczam, że jestem osobą: | | |
| w wieku 50+ | <input type="checkbox"/> tak (5 pkt) | <input type="checkbox"/> nie (0 pkt) |
| długotrwale bezrobotną | <input type="checkbox"/> tak (3 pkt) | <input type="checkbox"/> nie (0 pkt) |
| o niskich kwalifikacjach | <input type="checkbox"/> tak (3 pkt) | <input type="checkbox"/> nie (0 pkt) |
| niepełnosprawną* | <input type="checkbox"/> tak (2 pkt) | <input type="checkbox"/> nie (0 pkt) |



| | | | |
|---|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| sprawującą opiekę nad osobą zależną | | <input type="checkbox"/> tak (1 pkt) | <input type="checkbox"/> nie (0 pkt) |
| IV ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE | | | |
| Plakat/ulotka | | Urząd Pracy | |
| Festyn | | Sklep | |
| Instytucja Pomocy Społecznej | | Plac zabaw | |
| Wydarzenie sportowe | | Ośrodek zdrowia | |
| Żłobek | | Dom kultury | |
| Parafia | | NGO, PFRON | |
| Strona www | | Ogłoszenie w prasie | |
| Wójt | | Sołtys | |

Oświadczam, że **przynależę** do grupy docelowej:

Jestem osobą fizyczną w wieku 30 lat i więcej, pozostając bezrobotną lub bierną zawodowo i należącą do co najmniej jednej z poniższych grup:

- osób powyżej 50 roku życia,
- osób długotrwale bezrobotnych,
- osób z niepełnosprawnościami,
- osób o niskich kwalifikacjach,
- kobiet
- bezrobotnych mężczyzn w wieku 30-49 lat nie należących do ww. grup, których sytuacja na rynku pracy jest najtrudniejsza.

1. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „**DROGA DO ZATRUDNIENIA – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób w wieku powyżej 30 lat, pozostających bez pracy z województwa małopolskiego**” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora - Kompass Invest sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu.
3. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie przedłożone przeze mnie dane są zgodne i prawdziwe. Jestem świadomy/ma, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczeń niezgodnych z prawdą, skutkującego po stronie Kompass Invest sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Kompass Invest sp. z o.o. będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis kandydata/kandydatki

ZAŁĄCZNIKI: (Proszę zaznaczyć „X”)

1. Zał. 1 - Oświadczenie kandydata/ki o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (dotyczy wszystkich kandydatów/ek)



- 2. Zał. 2 - Oświadczenie kandydata/ki o braku udziału w innym projekcie (**dotyczy wszystkich kandydatów/ek**)
- 3. Zał. 3 - Oświadczenia kandydata/ki projektu o wyrażeniu zgody na rozpowszechnianie wizerunku (**dotyczy wszystkich kandydatów/ek**)
- 4. Zał. 4 - Oświadczenie kandydata/ki o statusie na rynku pracy (**dotyczy wszystkich kandydatów/ek**)
- 5. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia zgodnie z Dz.U.2011 nr 127 poz.721 z późn.zm. i Dz.U.2011 nr 231 poz.1375 z późn.zm. (**dotyczy jedynie osób niepełnosprawnych**)
- 6. Zaświadczenie o rejestracji w urzędzie pracy wydane przez urząd pracy ze wskazaniem daty rejestracji (**dotyczy jedynie osób bezrobotnych zarejestrowanych w Urzędzie Pracy**)
- 7. Podpisany Regulamin projektu (**dotyczy wszystkich kandydatów/ek**).



Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „DROGA DO ZATRUDNIENIA – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób w wieku powyżej 30 lat, pozostających bez pracy z województwa małopolskiego” nr RPMP.08.02.00-12-0053/18 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raławicka 56, 30-017 Kraków,
2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,
3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
 - 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „DROGA DO ZATRUDNIENIA – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób w wieku powyżej 30 lat, pozostających bez pracy z województwa małopolskiego”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków oraz beneficjentowi realizującemu projekt – Kompass Invest sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie



- Powierającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później5 ;
 7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
 8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
 9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
 10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
 11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
 12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
 13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;
 14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
 15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;
 16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej).

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O BRAKU UDZIAŁU W INNYM PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a(imię i nazwisko)
..... (PESEL)

oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM 2014-2020, w którym przewidziane są formy wsparcia uczestnika tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tego samego celu/korzyści UP.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Załącznik 3 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O ZGODZIE NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieodwołalne wielokrotne rozpowszechnianie mojego wizerunku poprzez publikację na stronie www oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanałów dystrybucji informacji o Projekcie zdjęcia/zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych do Projektu **„DROGA DO ZATRUDNIENIA – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób w wieku powyżej 30 lat, pozostających bez pracy z województwa małopolskiego”** realizowanego przez firmę Kompass Invest Sp. z o.o. (dawniej Kompass Consulting Buczkowski Maciej) z siedzibą w Poznaniu, ul. Grunwaldzka 21.

Przyjmuję do wiadomości, że zdjęcia zostaną wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Projektu **„DROGA DO ZATRUDNIENIA – program na rzecz aktywizacji zawodowej osób w wieku powyżej 30 lat, pozostających bez pracy z województwa małopolskiego”** w którym biorę udział, realizowanego ze środków w ramach 8 osi priorytetowej rynek pracy regionalnego programu operacyjnego Województwa małopolskiego na lata 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że zdjęcia te nie naruszają moich dóbr osobistych.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Załącznik 4 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O STATUSIE NA RYNKU PRACY

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

wiadomy odpowiedzialności karnej za składanie nierzetelnych pisemnych oświadczeń, jak również podrobionych, przerobionych poświadczających nieprawdę lub nierzetelnych dokumentów (art. 297 § 1 Kodeksu karnego) oświadczam, że jestem (odpowiednie zaznaczyć „X”):

- osoba bezrobotna** (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia), w tym:
 - zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy od
 - niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy od

- osoba długotrwale bezrobotna** (osoba bezrobotna pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy w przypadku osób poniżej 25 roku życia lub 12 miesięcy w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej)

- osoba bierna zawodowo** (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy, np. student lub osoba będąca na urlopie wychowawczym), w tym:
 - ucząca się
 - nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

