

Projekt „SZKOLENIE DLA CIEBIE” realizowany przez Wektor Consulting sp. z o. o., w partnerstwie z Systema sp. z o. o., w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa I, Działanie 1.2, Poddziałanie 1.2.1 na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-18-0034/18-00 zawartej z Województwem Podkarpackim - Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie.

### FORMULARZ REKRUTACYJNY

Informacje wypełniane przez Realizatora	
Indywidualny Numer Zgłoszeniowy	
Data, godzina i miejsce przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

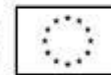
#### I. Dane osobowe Kandydata/ Kandydatki do udziału w projekcie (proszę uzupełnić czytelnie) :

<b>Imię</b>			
<b>Nazwisko</b>			
<b>PESEL</b>			
<b>Data urodzenia</b>		<b>Wiek</b>	
<b>Płeć</b> (proszę zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna		

Adres zamieszkania <sup>1</sup> :			
<b>Ulica:</b>			
<b>Nr domu:</b>		<b>Nr lokalu:</b>	
<b>Miejscowość:</b>		<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Gmina:</b>		<b>Powiat:</b>	
<b>Województwo:</b>			

<b>Telefon:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	

<sup>1</sup> Zgodnie z brzmieniem rozdziału II art. 25 Kodeksu Cywilnego jest to miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.



## II. Status na rynku pracy Kandydata/ Kandydatki do udziału w projekcie (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Oświadczam, że :

- jestem osobą pracującą** (niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy) - **zatrudnioną na umowie krótkoterminowej** tj. termin umowy upływa w okresie do 31.12.2019 lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy oraz której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia<sup>2</sup>;
- jestem osobą pracującą** (niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy) - **zatrudnioną w ramach umowy cywilno – prawnej**, której miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia<sup>3</sup>;
- jestem osobą pracującą** (niezarejestrowaną w ewidencji Urzędów Pracy) - **jestem tzw. ubogim pracującym** (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu, należy złożyć oświadczenie potwierdzające status bycia ubogim bezrobotnym<sup>4</sup> )

UWAGA: niezależnie od odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu, należy dostarczyć do biura projektu zaświadczenie od pracodawcy lub kopię umowy oraz na żądanie Realizatora projektu zobowiązuje się dostarczyć zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy potwierdzające, że Kandydat/ Kandydatka do udziału w projekcie nie jest zarejestrowany/a w ewidencji Urzędów Pracy

## III. Informacja dotycząca wykształcenia Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie (należy zaznaczyć najwyższy posiadany poziom wykształcenia w chwili wypełniania formularza)

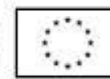
Oświadczam, że stopień uzyskanego przeze mnie wykształcenia to :

- ISCED 0 **Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia)
- ISCED 1 **Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)
- ISCED 2 **Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)
- ISCED 3 **Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące lub technikum, zasadnicza szkoła zawodowa)
- ISCED 4 **Policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie

<sup>2</sup> w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.

<sup>3</sup> j. w.

<sup>4</sup> wórn na stornie <http://www.wektor.org.pl/projekty/szkolenie-dla-ciebie/dokumenty-projektu/>



szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym – szkoły policealne)

- ISCED 5-8 **Wyższe** (wykształcenie wyższe)

#### IV. Dodatkowe informacje dotyczące Kandydata/ Kandydatki do udziału w projekcie

**Oświadczam, że** (proszę zaznaczyć właściwe):

- Jestem osobą z niepełnosprawnościami** (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu, należy dostarczyć do biura projektu orzeczenie<sup>5</sup> - do wglądu)
- Nie jestem osobą z niepełnosprawnościami**

**Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić, żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo?**  
(proszę zaznaczyć właściwe):

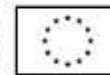
- tłumacz polskiego języka migowego,  
 asystent,  
 pokój dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,  
 nie potrzebuję usług dostępnościowych,  
 Inne:.....

#### V. Oświadczenia :

1. Oświadczam, iż z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a udziałem w projekcie „*SKOLENIE DLA CIEBIE*”.
2. Oświadczam, że moje miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) znajduje się na terenie miast średnich oraz miast tracących funkcje społeczno – gospodarcze z obszaru Podkarpacia<sup>6</sup>
3. Oświadczam, że nie należę do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1<sup>7</sup>

<sup>5</sup> Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością może być w szczególności orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności oraz orzeczenia lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.). Natomiast pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej mogą przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię

<sup>6</sup> Definicja miast średnich oraz miast tracących funkcje społeczno-gospodarcze: „miasta średnie - miasta powyżej 20 tys. mieszkańców z wyłączeniem miast wojewódzkich oraz mniejsze, z liczbą ludności pomiędzy 15-20 tys. mieszkańców będące stolicami powiatów (tzw. miasta tracące funkcje społeczno-gospodarcze)”. W województwie podkarpackim miasta spełniające powyższą definicję to: Dębica, Jarosław, Jasło, Krosno, Łańcut, Mielec, Nisko, Przemyśl, Przeworsk, Ropczyce, Sanok, Stalowa Wola, Tarnobrzeg.



4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zamieszczonym na stronie [www.wektor.org.pl](http://www.wektor.org.pl) *Regulaminem rekrutacji* i akceptuję jego warunki.
5. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie, opisanych w *Regulaminie rekrutacji*.
6. Oświadczam, że będąc osobą niepełnosprawną zostałem/łam poinformowany/a o przysługujących mi z tego tytułu prawach i przywilejach.
7. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
8. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że zawarte w Formularzu rekrutacyjnym informacje są zgodne z prawdą
9. Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu rekrutacyjnym (*zgodnie z Rozporządzeniem 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) zwanym dalej RODO*), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji wsparcia w projekcie, archiwizacji, ewaluacji, monitoringu oraz kontroli projektu pt. „SZKOLENIE DLA CIEBIE”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis Kandydata/teki)\*

.....  
Podpis opiekuna prawnego

\*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane także przez jej prawnego opiekuna

---

<sup>7</sup> Grupa docelowa w poddziałaniu 1.3.1 tryb konkursowy to:

- osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osoby z kategorii NEET, z następujących grup docelowych:
  - osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)
  - osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
  - osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),
  - osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
  - matki przebywające w domach samotnej matki, - osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)
  - osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
  - osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).
- imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych (wsparcie tych grup powinno wynikać z diagnozy sytuacji społeczno-gospodarczej - wywodzący się z powyższych grup docelowych).

## KLAUZULA INFORMACYJNA – OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) zwane dalej jako RODO – w związku z pozyskiwaniem od Pana/i danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: Wektor Consulting sp. z o. o., ul. Długa 37A, 39-300 Mielec e-mail: [poczta@wektor.org.pl](mailto:poczta@wektor.org.pl)
2. Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych – Prezes Zarządu Wektor Consulting sp. z o. o., tel. 516488998, mail: [w.cichon@wektor.org.pl](mailto:w.cichon@wektor.org.pl).
3. Pana/Pani dane osobowe podane w formularzu rekrutacyjnym będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie Pana/Pani zgody, w celu przeprowadzenia działań rekrutacyjnych do projektu „SZKOLENIE DLA CIEBIE”, realizacji wsparcia w projekcie oraz do celów archiwizacyjnych, ewaluacji, monitoringu i kontroli projektu „SZKOLENIE DLA CIEBIE”.
4. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
5. W jednym z celów opisanych w pkt. 4 należy skontaktować się z Administratorem danych osobowych w formie pisemnej na adres ul. Długa 37A, 39-300 Mielec lub mailowej przesyłając skan pisma z własnoręcznym podpisem na adres [w.cichon@wektor.org.pl](mailto:w.cichon@wektor.org.pl), tel. 516488996
6. Przysługuje Panu/Pani również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3. lub do momentu cofnięcia przez Pana/Panią zgody.
8. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3, odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora danych, instytucje kontrolujące realizację projektu w szczególności Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, wykonawcy usług w zakresie badań ewaluacyjnych, instytucje upoważnione z mocy prawa.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji zadań podanych w pkt. 3.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
11. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Potwierdzam zapoznanie się z powyżej podanymi informacjami

.....  
czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie oraz opiekun prawnego<sup>8</sup>

---

<sup>8</sup> W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane także przez jej prawnego opiekuna