

Projekt „Pod wodą – profesjonalne kursy nurkowania” realizowany przez Wektor Consulting sp. z o. o., w partnerstwie z Centrum Szkoleniowe LIFE Katarzyna Sawicka-Gąsior, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.5 Podnoszenie kompetencji osób dorosłych w formach pozaszkolnych, na podstawie Umowy nr RPPK.09.05.00-18-0051/17-00 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) :

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

Adres zamieszkania ¹ :			
Ulica:			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Gmina:		Powiat:	
Województwo:			

Telefon:	
Adres e-mail:	

¹ 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 bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna)
- jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna)
- jestem osobą bierną zawodowo²
- jestem osobą pracującą

Informacja o pracodawcy - wypełniają tylko osoby zatrudnione (proszę uzupełnić czytelnie):

Nazwa zakładu pracy	
Adres zakładu pracy	
Wykonywany zawód	
prowadzę własną działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Zatrudnienie w Państwowej Straży Pożarnej na stanowisku - strażak	<input type="checkbox"/> tak (proszę podać liczbę lat lub miesięcy do osiągnięcia wieku emerytalnego oraz dołączyć do formularza rekrutacyjnego udokumentowany czas pozostający do osiągnięcia wieku emerytalnego) <input type="checkbox"/> nie
Przynależność do Ochotniczej Straży Pożarnej lub Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego	<input type="checkbox"/> tak (proszę podać nazwę i adres oraz załączyć ksero legitymacji) <input type="checkbox"/> nie

² Za bierne zawodowo są uznawane osoby które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

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

- 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 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

Odległość do najbliższej instytucji szkoleniowej oferującej analogiczne jak w niniejszym projekcie kwalifikacje od miejsca zamieszkania Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie (proszę podać liczbę kilometrów, nazwę i adres placówki kształcącej).

.....
(nazwa placówki kształcącej)

.....
(odległość w km)

Jestem zainteresowany/a udziałem w szkoleniu (proszę zaznaczyć właściwe):

- PADI OWD**
- PADI AOWD** kurs dla osób posiadających już certyfikat OWD lub na analogicznym poziomie (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, do formularza proszę załączyć kopię certyfikatu).

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

- Jestem osobą z niepełnosprawnościami**
- Nie jestem osobą z niepełnosprawnościami**

Jakie usługi dostępnościowe musimy zapewnić, żeby Pan/Pani czuł/a się komfortowo?
(dotyczy osób z niepełnosprawnościami - proszę zaznaczyć właściwe):

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

Proszę wskazać optymalne dla Pani/na miejsce realizacji szkolenia (podać nazwę miasta)

.....

Proszę podać optymalne dla Pani/na godziny realizacji szkolenia (można zaznaczyć więcej odpowiedzi):

- Weekendy
- Godziny popołudniowe na tygodniu
- Godziny dopołudniowe na tygodniu

V. Oświadczenia :

1. Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że zawarte w Formularzu rekrutacyjnym informacje są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, iż moje umiejętności pływackie oraz stan zdrowia pozwalają na wykonywanie zawodu Płetwonurek Ratownik (jednocześnie zobowiązuję się do przejścia testu potwierdzającego umiejętności pływackie oraz dostarczenia Realizatorowi projektu wymaganych pozytywnych badań lekarskich w wyznaczonym terminie przez Realizatora projektu).
3. Oświadczam, iż z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a zdobyciem, uzupełnieniem lub podnoszeniem kwalifikacji zawodowych w zawodzie Płetwonurek Ratownik.
4. Oświadczam, że moje miejsce pracy i/ lub zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) znajduje się na obszarze woj. podkarpackiego.
5. Oświadczam, że jestem/nie jestem zatrudniony/a w Państwowej Straży Pożarnej lub w Policji³.
6. Oświadczam, że jestem/nie jestem ochotnikiem/członkiem Ochotniczej Straży Pożarnej (OSP) lub Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego (WOPR)⁴.
7. Oświadczam, że z własnej inicjatywy chcę pracować w jednostkach Krajowego Systemu Ratowniczo – Gaśniczego (KSRG) lub w jednym z OSP niezrzeszonych w KSRG, a także w WOPR lub też w branży turystyczno–rekreacyjnej⁵.
8. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zamieszczonymi na stronie www.wektor.org.pl Regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki.
9. Oświadczam, że zostałam poinformowany/a o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie, opisanych w *Regulaminie rekrutacji*.
10. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby rekrutacji do projektu pt. „Pod wodą – profesjonalne kursy nurkowania” przez Realizatora Projektu - Wektor Consulting sp. z o. o..

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Kandydata/ Kandydatki)

³ Proszę przekreślić niewłaściwe stwierdzenie - w przypadku zaznaczenia „jestem zatrudniony” do formularza proszę załączyć zaświadczenie o zatrudnieniu.

⁴ Proszę przekreślić niewłaściwe stwierdzenie.

⁵ Proszę skreślić jeśli nie dotyczy.

OŚWIADCZENIE - OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Ja.....niżej podpisany/a, 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. „Pod wodą – profesjonalne kursy nurkowania”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie oraz potwierdzam zapoznanie się z poniższymi informacjami zawartymi w Klauzurze informacyjnej

.....
czytelny podpis Kandydata do udziału w projekcie

KLAUZULA INFORMACYJNA

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/i danych osobowych jest: Wektor Consulting sp. z o. o., ul. Długa 37A, 39-300 Mielec e-mail: 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.
3. Pana/i dane osobowe podane w formularzu rekrutacyjnym będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie Pana/i zgody, w celu przeprowadzenie działań rekrutacyjnych do projektu „Pod wodą – profesjonalne kursy nurkowania”, realizacji wsparcia w projekcie oraz do celów archiwizacyjnych, ewaluacji, monitoringu i kontroli projektu „Pod wodą – profesjonalne kursy nurkowania”.
4. Przysługuje Panu/i 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, tel. 516488996
6. Przysługuje Panu/i również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 3. lub do momentu cofnięcia przez Pana/ią zgody.
8. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3, odbiorcami Pana/i danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora danych, Partner Projektu upoważniony przez Administratora danych tj. Centrum Szkoleniowe LIFE Katarzyna Sawicka-Gąsior, 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/ią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji zadań podanych w pkt. 3.
10. Pana/i 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.