



Projekt „Wykorzystaj swoją szansę!” realizowany przez Wektor Consulting sp. z o. o., w partnerstwie z Akademia Nauki EWELINA ZALEWSKA oraz OŚMIORNICA SP. Z O.O. w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa I, Działanie 1.2, Poddziałanie 1.2.1 na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-04-0107/19-00 z dnia 27.02.2020 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Toruniu

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ REKRUTACYJNY – ŚCIEŻKA A

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)

<input type="checkbox"/>	<p>Nie uczę się ani nie szkolę <i>tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych lub zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki².</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem imigrantem <i>tzn. jestem osobą nieposiadającą polskiego obywatelstwa, przybyłą lub zamierzającą przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzam wykonywać lub wykonuję pracę na terytorium Polski.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem reemigrantem <i>tzn. jestem obywatelem polskim, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruję chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. (Do tej grupy zaliczani są również repatrianci).</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa i/lub członkiem takiej rodziny <i>tzn. jestem osobą podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS) i zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego (tj. ubezpieczeniem w ZUS) na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem tzw. ubogim pracującym <i>tzn. jestem osobą pracującą, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł³ lub osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych⁴), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej <u>w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu tj.</u></i></p> <p><i><u>a) dla osoby samotnie gospodarującej - w wysokości 701 zł³,</u></i></p> <p><i><u>b) dla osoby w rodzinie - w wysokości 528 zł³;</u></i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej <i>tzn. jestem osobą zatrudnioną na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy oraz której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł³ <u>w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.</u></i></p>

² Zaniebdywanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki należy rozumieć jako niespełnienie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki zgodnie z zapisami art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59), tj., jako nieusprawiedliwioną nieobecność w okresie jednego miesiąca na co najmniej 50%:

- 1) dni zajęć w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole podstawowej, szkole ponadpodstawowej lub placówce;
- 2) zajęć w przypadku spełniania obowiązku nauki w sposób określony w art. 36 ust. 9 pkt 2 ww. ustawy i w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 16 ww. ustawy.

³ Stawki obowiązujące wg stanu na dzień 01.03.2020 r.

⁴ **Transfery socjalne** – bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe albo instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego.



Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej

tn. jestem osobą pracującą na podstawie umowy zlecenie lub umowy o dzieło. Moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) tj. 2 600,00 zł³ w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu.

UWAGA: niezależnie od odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu, należy dostarczyć do biura projektu zaświadczenie od pracodawcy lub kopię umowy lub zaświadczenie z KRUS (jeśli dotyczy) 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.

Informujemy również, iż dane zawarte w oświadczeniu mogą podlegać weryfikacji w krajowych rejestrach, np. w rejestrze ZUS.

III. Informacja dotyczącą 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)⁵

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

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

Jestem osobą z niepełnosprawnościami (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu, należy dostarczyć do biura projektu kserokopię orzeczenia⁶)

Nie jestem osobą z niepełnosprawnościami

⁵ Osobom, które ukończyły osiem klas szkoły podstawowej na potrzeby monitorowania projektów współfinansowanych z EFS w perspektywie 2014-2020 należy przypisywać poziom wykształcenia 2 według klasyfikacji ISCED.

⁶ 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



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 (jakie):.....

V. Oświadczenia :

Oświadczam, iż z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a udziałem w projekcie „Wykorzystaj swoją szansę!”.

Oświadczam, że nie uczestniczę w innych projektach z zakresu aktywizacji zawodowej w ramach POWER/RPO.

Oświadczam, że moje miejsce zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) znajduje się na terenie województwa Kujawsko-Pomorskiego, w tym:

na terenie miast średnich oraz miast tracących funkcje społeczno – gospodarcze z obszaru województwa Kujawsko-Pomorskiego⁷

Oświadczam, że nie należę do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1⁸

Oświadczam, iż znajduję się w trudnej sytuacji na rynku pracy

Oświadczam, że nie jestem osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy

Oświadczam, iż jestem byłym uczestnikiem projektów z zakresu włączenia społecznego, realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO⁹

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zamieszczonym na stronie www.wektor.org.pl Regulaminem rekrutacji i akceptuję jego warunki.

⁷ 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 kujawsko-pomorskim miasta spełniające powyższą definicję to: Grudziądz, Włocławek, Chełmno, Nakło nad Notecią, Rypin, Inowrocław, Świecie, Brodnica

⁸ 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.

⁹ Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne w całości finansowana z EFS realizuje cel tematyczny 9 Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem. Zakres interwencji obejmuje: Działanie IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Działanie IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Działanie IX.3 Rozwój ekonomii społecznej.



Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie, opisanych w *Regulaminie rekrutacji*.

Oświadczam, że będąc osobą niepełnosprawną zostałem/łam poinformowany/a o przysługujących mi z tego tytułu prawach i przywilejach.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że zawarte w Formularzu rekrutacyjnym informacje są zgodne z prawdą

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. „*Wykorzystaj swoją szansę!*”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Kandydata/tki)



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 oraz Akademia Nauki EWELINA ZALEWSKA, ul. Spółdzielcza 5, 87-148 Papowo Toruńskie email: sekretariat@torunakn.pl i OŚMIORNICA SP. Z O.O. ul. Snycerzy 16, 80-298 Gdańsk, email: info@osmiornica.eu
2. Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych – Prezes Zarządu Wektor Consulting sp. z o. o., tel. 574 433 044, mail: 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 „Wykorzystaj swoją szansę!”, realizacji wsparcia w projekcie oraz do celów archiwizacyjnych, ewaluacji, monitoringu i kontroli projektu „Wykorzystaj swoją szansę!”.
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., tel. 574 433 044.
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 Toruniu, 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