



Projekt „PRZEPIS NA ZMIANĘ” realizowany przez Wektor Consulting sp. z o. o., w partnerstwie z Systema sp. z o. o., w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa VII, Działanie 7.1, Poddziałanie 7.1.3 na podstawie Umowy nr **RPSL.07.01.03-24-041H/19-00** zawartej z Województwem Śląskim - Wojewódzkim Urzędem Pracy w Katowicach.

### FORMULARZ REKRUTACYJNY

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

**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 (proszę zaznaczyć właściwe)</b>	<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.

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji na rynku pracy (właściwe zaznaczyć):

<input type="checkbox"/>	<p><b>Jestem bezrobotny(a)<sup>2</sup></b>  <i>tzn. jestem (właściwe zaznaczyć):</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (<b>bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy</b>) – w przypadku wybrania tej odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu należy dostarczyć do biura projektu zaświadczenie z Urzędu Pracy lub zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status osoby bezrobotnej.</i></p> <p><i>lub</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (<b>bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy</b>), na dzień przystąpienia do projektu należy dostarczyć do biura projektu zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status osoby bezrobotnej.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Jestem bierny(a) zawodowo<sup>3</sup></b>  <i>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu należy dostarczyć do biura projektu zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status osoby biernej zawodowo. )</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Jestem tzw. ubogim pracującym</b>  <i>tzn. jestem osobą pracującą, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych<sup>4</sup>), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów</i></p>

<sup>2</sup> **Osoby bezrobotne** to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi - taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym należy ją traktować jako osobę bezrobotną

<sup>3</sup> **Osoby bierne zawodowo** to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo) - taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo chyba, że jest zarejestrowana jako osoba bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazywać ją jako osobę bezrobotną)

<sup>4</sup> **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.



	<p><i>dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej<sup>5</sup> <u>w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu</u> . (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu, należy dostarczyć do biura projektu oświadczenie potwierdzające status bycia ubogim pracujący<sup>6</sup> i zaświadczenie od pracodawcy lub kopię umowy. )</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej</b> <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) <u>w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu</u>. (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu, należy dostarczyć do biura projektu zaświadczenie od pracodawcy lub kopię umowy)</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej</b> <i>tzn. jestem osobą pracującą na podstawie umowy cywilno - prawnej (np. zlecenie lub umowy o dzieło). Moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) <u>w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu</u>. (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu, należy dostarczyć do biura projektu zaświadczenie od pracodawcy lub kopię umowy)</i></p>

**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, szkoły podstawowej – ukończone osiem klas)
- 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)

<sup>5</sup> <https://www.mpips.gov.pl/pomoc-spoleczna/>

<sup>6</sup> wór na stornie <http://www.wektor.org.pl/projekty/>



### 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>7</sup>)
- 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:.....

**Oświadczam, że jestem byłam/em** uczestniczką/kiem projektu z zakresu włączenia społecznego w ramach CT9 w RPO WSL<sup>8</sup> (proszę zaznaczyć właściwe):

- tak**
- nie**

**czas pozostawania bez pracy – nieprzerwanie do momentu złożenia dokumentów rekrutacyjnych do projektu** (uzupełniane przez osoby niepracujące):

.....lat, .....miesiący, .....dni

**Preferowane dni udzielania wsparcia (właściwe zaznaczyć):**

- Dni powszednie
- Soboty
- Niedziele
- Dowolne dni

**Preferowane godziny udzielania wsparcia (właściwe zaznaczyć):**

- Godziny przedpołudniowe (08:00 – 12:00)
- Godziny południowe (12:00 – 18:00)
- Godziny wieczorne (18:00 – 20:00)
- Dowolne godziny

**Preferowane miejsca udzielania wsparcia (właściwe zaznaczyć):**

- max odległości 10 km od miejsca zamieszkania
- max odległości 20 km od miejsca zamieszkania
- max odległości 50 km od miejsca zamieszkania
- odległość realizacji wsparcia od miejsca zamieszkania nie ma znaczenia

<sup>7</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>8</sup> Wsparcie włączenia społecznego realizowane w ramach CT 9 w RPO oznacza udział w projekcie w ramach jednego z Działień: 9.1 RPO WSL 2014-2020, 9.2 RPO WSL 2014-2020 lub 9.3 RPO WSL 2014-2020

## I. Oświadczenia :

1. Oświadczam, iż z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a udziałem w projekcie „PRZEPIS NA ZMIANĘ”.
2. Oświadczam, że moje miejsce zamieszkania (w rozumieniu przepisu Kodeksu cywilnego) lub pracy znajduje się na obszarze OSI na terenie miast Subregionu Centralnego posiadających programy rewitalizacji, objętym wsparciem w ramach projektu tj.: Miasteczko Śląskie, Bytom, Chorzów, Ruda Śląska, Będzin, Czeladź, Wojkowice, Poręba, Zawiercie, Sosnowiec, Woźniki, Kalety, Radzionków, Tarnowskie Góry, Piekary Śląskie, Knurów, Pyskowice, Gliwice, Zabrze, Katowice, Mysłowice, Siemianowice Śląskie, Świętochłowice, Sławków, Dąbrowa Górnicza, Jaworzno, Orzesze, Bieruń, Toszek, Łazy, Ogrodzieniec, Mikołów, Imielin, Łędziny, Tychy, Sośnicowice, Siewierz, Pszczyna
3. Oświadczam, że nie jestem osobą, która odbywa karę pozbawienia wolności (z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym),
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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 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 projektu pt. „PRZEPIS NA ZMIANĘ”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązywania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach.

.....  
(miejsowość, data)

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



**OŚWIADCZENIA OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE**  
**„PRZEPIS NA ZMIANĘ” nr umowy RPSL.07.01.03-24-041H/19-00**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „PRZEPIS NA ZMIANĘ” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przestanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) 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
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: Imię i nazwisko, PESEL, wiek (data urodzenia), płeć, wykształcenie, niepełnosprawność, adres zamieszkania tj. województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, nr telefonu, adres e-mail, status osoby na rynku pracy - zakres zgodny z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do 5 lat począwszy od zakończenia realizacji projektu, przy czym IP-WUP może przedłużyć ten termin na dalszy czas oznaczony, informując o tym Beneficjenta - Wektor Consulting sp. z o. o. [wskazać zgodnie z postanowieniami umowy o dofinansowanie] lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest Wektor Consulting sp. z o. o., ul. Adama Mickiewicza 29, 40-085 Katowice, adres mail: [w.cichon@wektor.org.pl](mailto:w.cichon@wektor.org.pl)
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu;
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
  - 1) Beneficjenta - Wektor Consulting sp. z o. o. ul. Adama Mickiewicza 29, 40-085 Katowice, ..... (należy podać pełną nazwę z danymi kontaktowymi do inspektora danych osobowych jeśli został powołany)
  - 2) Partnera - Systema sp. z o. o. , ul. Partyzantów 54F, 33-300 Stary Sącz, ..... (należy podać pełną nazwę z danymi kontaktowymi do inspektora danych osobowych jeśli został powołany)
  - 3) Instytucję Zarządzającą - Zarząd Województwa Śląskiego, w którego imieniu działa Wydział Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach, ul. Dąbrowskiego 24; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – dane.osobowe@slaskie.pl
  - 4) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@wup-katowice.pl
  - 5) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.



- 6) O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....

*CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/TKI*