



Projekt „Zawód: Project Manager!” realizowany przez Wektor Consulting 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 UDA-POWR.01.02.01-24-0040/20-00 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) :

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.



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

<input type="checkbox"/>	<p>Oświadczam, że jestem tzw. ubogim pracującym tzn. (właściwe zaznaczyć): jestem osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych) przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej <u>w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu</u> albo jestem osobą, której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu) <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 pracującym² i zaświadczenie od pracodawcy lub kopię umowy).</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej tzn.: jestem osobą zatrudnioną na umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy; moje zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia <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).</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Oświadczam, że jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej tzn.: jestem osobą pracującą na podstawie umowy cywilno - prawnej (np. zlecenie lub umowy o dzieło); moje zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia, w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu, należy dostarczyć do biura projektu zaświadczenie od pracodawcy lub kopię umowy).</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Oświadczam, że jestem osobą odchodzącą z rolnictwa lub ich rodziną tzn.: jestem osobą podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS), z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego lub pracy w gospodarstwie rolnym (w rozumieniu ustawy z dnia 11 kwietnia 2003 r. o kształtowaniu ustroju rolnego), zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS). (w przypadku wybrania tej odpowiedzi, na dzień przystąpienia do projektu, należy dostarczyć do biura projektu zaświadczenie KRUS o ubezpieczeniu społecznym rolników).</p>

² wór na stronie <http://www.wektor.org.pl/projekty/>



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)

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 orzeczenie³)
- 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 byłem/em uczestniczką/kciem projektu z zakresu włączenia społecznego w ramach CT9 w RPO⁴ (proszę zaznaczyć właściwe):

- tak**
- nie**

³ 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

⁴ 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 „Zawód: Project Manager!”.
2. Oświadczam, że moje miejsce zamieszkania (w rozumieniu przepisu Kodeksu cywilnego) lub pracy lub nauki znajduje się na terenie województwa śląskiego.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zamieszczonym na stronie www.wektor.org.pl *Regulaminem rekrutacji* i akceptuję jego warunki.
4. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a o przyjętych kryteriach kwalifikacji do udziału w projekcie, opisanych w *Regulaminie rekrutacji*.
5. Oświadczam, że będąc osobą niepełnosprawną zostałem/łam poinformowany/a o przysługujących mi z tego tytułu prawach i przywilejach.
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej dofinansowanym 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. „Zawód: Project Manager!”, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach.

.....

(miejsce, data)

.....

(czytelny podpis Kandydata/teki)



OŚWIADCZENIA OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE

„Zawód: Project Manager!” nr umowy **UDA-POWR.01.02.01-24-0040/20-00**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Zawód: Project Manager!” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką 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 *Wytocznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia przez okres dwóch lat do dnia 31 grudnia roku , w którym złożono do Komisji Europejskiej zestawienie wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu. Instytucja Pośrednicząca – Województwo Śląskie – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, informuje Beneficjenta - Wektor Consulting sp. z o. o., o dacie rozpoczęcia okresu , o którym mowa w zdaniu pierwszym. Bieg terminu , o którym mowa w zadaniu pierwszym , zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie, 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
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) Instytucję Zarządzającą – minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
 - 3) Instytucję Pośredniczącą – Województwo Śląskie - Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@wup-katowice.pl



- 4) Instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
- 5) 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



Ankieta

1. Czy interesują Pana/Panią szkolenia managerskie z proponowanego pakietu z certyfikacją PRINCE2?:

tak

nie

2. Czy na Pana/Pani stanowisku pracy jest potrzeba stosowania metodyk/narzędzi managerskich?

tak

nie

3. Jakimi innymi szkoleniami jest Pan/Pani zainteresowana (proszę uzupełnić):

.....

4. Czy odpowiada Panu/Pani weekendowy system szkolenia (w tym od piątku od godz. 16:00)?:

tak

nie

5. Czy odpowiada Panu/Pani szkolenie on-line?:

tak

nie

6. Proszę o podanie szczegółów dot. wykształcenia (ukończona szkoła, rok ukończenia, kierunek, ewentualny obecny kierunek kształcenia)

.....

.....

7. Proszę o podanie preferowanych: dni/godzin/miejsca wsparcia:

.....