



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

<b>Tytuł projektu</b>	<b>OTWARTY KATALOG MOŻLIWOŚCI</b>		
<b>Nr projektu</b>	POWR.01.02.01-24-0030/18		
<b>Program:</b>	Program Operacyjny Wiedza, Edukacja, Rozwój		
<b>Oś priorytetowa:</b>	I. Osoby młode na rynku pracy		
<b>Działanie:</b>	1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy		
<b>Poddziałanie:</b>	1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego		
<b>Beneficjent</b>	<b>KAMEA Paweł Kozarzewski w partnerstwie z ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski</b>		
<b>Dane osobowe</b>	1.	Imię (imiona)	
	2.	Nazwisko	
	3.	Data urodzenia	
	4.	PESEL (11 cyfr)	
	5.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)
			<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)
<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne - liceum, technikum, szkoła zawodowa (ISCED 3)			
<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)			
6.	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŹNA	
<b>Dane kontaktowe (adres zamieszkania)</b>	7.	Ulica	
	8.	Nr domu i lokalu	
	9.	Kod pocztowy	
	10.	Miejscowość	
	11.	Powiat	
	12.	Województwo	
	13.	Numer telefonu kontakt.	
	14.	Adres e-mail	
15.	Adres korespondencyjny, jeśli inny niż powyżej		



**Oświadczenie kandydata / kandydatki:**

Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa śląskiego.

.....  
data i podpis<sup>1</sup>

Status na rynku pracy

16.

Osoba bierna zawodowo

TAK

NIE

**Oświadczenie kandydata / kandydatki:**

Oświadczam, że jestem osobą **BIERNĄ ZAWODOWO** tzn. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. **nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy, nie poszukuję pracy lub nie jestem gotowa/y do jej podjęcia**)

.....  
data i podpis<sup>1</sup>

Dane dotyczące stopnia niepełnosprawności

17.

Jestem osobą niepełnosprawną i posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności<sup>2</sup> (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności)

TAK

NIE

odmowa podania informacji

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że **NIE NALEŻĘ** do żadnej z poniższych grup:

- młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
- matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
- absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
- absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu) - specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze oraz specjalne ośrodki wychowawcze są prowadzone dla dzieci i młodzieży,
- matki przebywające w domach samotnej matki,
- osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

.....  
data i podpis<sup>1</sup>

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do projektu „**OTWARTY KATALOG MOŻLIWOŚCI**” oraz potwierdzam otrzymanie dokumentu informacyjnego, 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).

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku osób niepełnoletnich, dokument musi być podpisany również przez opiekuna prawnego

<sup>2</sup> Istnieje możliwość odmowy podania danych wrażliwych dot. statusu społecznego.



Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis<sup>1</sup>*

<b>WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:</b>			
<b>DATA WPŁYWU</b>		<b>SPOSÓB DOSTARCZENIA</b>	mailowo / pocztą / osobiście
<b>OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE (IMIĘ I NAZWISKO)</b>			
<b>OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z OKAZANYM DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI</b>			
<b>PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ BENEFICJENTA PROJEKTU</b>			



Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....  
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym nr .....

wydanym przez .....

**pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

Oświadczam, że:

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**OTWARTY KATALOG MOŻLIWOŚCI**”, realizowanym na terenie województwa śląskiego i współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa: I. Osoby młode na rynku pracy; Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy - projekty konkursowe; Poddziałanie: 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego
2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „**OTWARTY KATALOG MOŻLIWOŚCI**” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika, dane kontaktowe, status).
3. Zostałem/am poinformowany/a, że w/w Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
4. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie.
5. **Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie** tzn. jestem osobą w wieku 15-29 lat, bierną zawodowo, która nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym oraz nie uczestniczę/ nie uczestniczyłem/łam w okresie ostatnich 4 tygodni w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
7. **Zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych mi form wsparcia w ramach projektu, tj.: indywidualnego poradnictwa zawodowego, indywidualnego pośrednictwa pracy, szkoleń zawodowych oraz stażu zawodowego – zgodnie ze ścieżką wsparcia zaplanowaną**



**w Indywidualnym Planie Działania. Jak również w ramach swoich możliwości do podjęcia zatrudnienia w okresie do 3-miesiący po zakończeniu udziału w projekcie.**

8. Zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem - złożę komplet wymaganych oświadczeń, deklaracji oraz podpiszę umowę uczestnictwa w projekcie, a w przypadku wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis<sup>3</sup>*

---

<sup>3</sup> W przypadku osób niepełnoletnich, dokument musi być podpisany również przez opiekuna prawnego



Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU „OTWARTY KATALOG MOŻLIWOŚCI”

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „**OTWARTY KATALOG MOŻLIWOŚCI**” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 pkt 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/
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: Dane uczestników projektów zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”: (nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, numer telefonu, wiek, adres email, nr dowodu osobistego, informacja o bezdomności, sytuacja społeczna i rodzinna, migrant, pochodzenie etniczne, stan zdrowia) - 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 do dnia zakończenia archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu.
4. Administratorem danych osobowych jest firma **Kamea Paweł Kozarzewski z siedzibą przy ul. Tomasza Zana 13/29, 20-601 Lublin**.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
  - 1) Beneficjenta - **Kamea Paweł Kozarzewski z siedzibą przy ul. Tomasza Zana 13/29, 20-601 Lublin**
  - 2) Partnera projektu - **ŁĘTOWSKI CONSULTING Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski z siedzibą przy ul. Zdrojowej 30A, 43-600 Jaworzno,**
  - 3) 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
  - 4) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30;
  - 5) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.

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 jak również mam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także mam prawo do przenoszenia danych.
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 Instytucji Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej lub Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. 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.
11. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu\*