*Zał. nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

*Projekt pn.:* ***„Sukces szyty na miarę kompetencji”*** *nr POWR.01.02.01-04-0139/19, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, realizowany przez* ***Vobacom Sp. z o.o. w partnerstwie z Kariera Konsulting Aleksandra Piontkowska-Latoś,***

*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.*

#### UWAGI:

#### Przed wypełnieniem Formularza rekrutacyjnego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Sukces szyty na miarę kompetencji”.

#### Prosimy wypełnić Formularz w wersji elektronicznej lub drukowanymi literami oraz wydrukować i podpisać w sposób czytelny w miejscach do tego wyznaczonych.

#### Należy uzupełnić wszystkie rubryki; jeśli pytanie nie dotyczy kandydata prosimy wpisać adnotację „Nie dotyczy”.

#### Nie należy usuwać jakichkolwiek treści niniejszego dokumentu.

#### W przypadku skorygowania jakichkolwiek odpowiedzi, należy przekreślić błędne wskazanie i postawić parafę.

#### Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem „X”.

#### Formularz należy spiąć w sposób trwały.

#### Prosimy zachować kopię składanych dokumentów rekrutacyjnych; oryginał nie podlega zwrotowi.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA FORMULARZ** | |
| Data przyjęcia formularza |  |
| Godzina przyjęcia formularza |  |
| Numer Identyfikacyjny Kandydata/Kandydatki (NIK) |  |
| Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie |  |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA**

do projektu **Sukces szyty na miarę kompetencji**

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| Numer projektu | POWR.01.02.01-04-0139/19 |
| 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU | |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko |  |
| 1. Data i miejsce urodzenia |  |
| 1. Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |
| 1. Płeć | ⬜ Mężczyzna ⬜ Kobieta |
| 1. PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 1. Wykształcenie   \*zgodnie z Międzynarodowym Standardem Kwalifikacji Kształcenia | * brak * podstawowe (ISCED1) * gimnazjalne (ISCED 2) * ponadgimnazjalne,   ukończone na poziomie szkoły średniej – liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa (ISCED 3)   * policealne,   szkoły policealne, ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższej (ISCED 4)   * wyższe (ISCED 5-8) |
| 1. Dane teleadresowe Kandydata/-ki do projektu   (Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu) | |
| |  |  | | --- | --- | | Ulica: | Numer domu/lokalu: | | Miejscowość: | Gmina: | | Kod pocztowy: | Poczta: | | Powiat: | Województwo: | | Numer telefonu kontaktowego: | | | Adres e-mail: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE DOTYCZĄCE STATUSU NA RYNKU PRACY | | | |
| I. | STATUS NA RYNKU PRACY (proszę zaznaczyć “X” bądź wpisać wymagane dane) | | |
| 1. Czy jest Pan/Pani osobą zarejestrowaną w Urzędzie Pracy? | | * tak * nie | |
| 1. Czy jest Pan/Pani osobą pracującą? | | * tak * nie | |
| 1. Gdzie jest Pan zatrudniony/Pani zatrudniona?   Proszę wpisać nazwę jednostki/zakładu pracy bądź wpisać „nie dotyczy” | |  | |
| 1. Miejsce zatrudnienie – proszę wybrać sektor spośród wskazanych: | | * administracja rządowa * administracja samorządowa * MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo) * duże przedsiębiorstwo * organizacja pozarządowa * osoba pracująca na własny rachunek * inny ….jaki?..... * nie dotyczy/nie pracuję | |
| 1. Rodzaj posiadanej umowy | | * umowa krótkoterminowa * umowa cywilnoprawna * inna?... jaka?..... * nie dotyczy/nie pracuję | |
| 1. Czas trwania umowy w miesiącach.   Jeśli nie dotyczy proszę wpisać – nie dotyczy | |  | |
| 1. Czy Pana/Pani miesięczne zarobki (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego miesiąc przystąpienia do projektu) przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia[[1]](#footnote-1)?   **Proszę o załączenie do formularza posiadanej umowy bądź zaświadczenia o zarobkach od pracodawcy.** | | * tak * nie * nie dotyczy/nie pracuję | |
| 1. Czy jest Pan/Pani członkiem gospodarstwa domowego, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na 1 os., nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu?[[2]](#footnote-2) | | * tak * nie | |
| 1. Czy jest Pan/Pani osobą bierną zawodowo (tj. osobą, które w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)? | | * tak * nie | |
| 1. Czy jest Pan/Pani osobą uczestniczącą w kształceniu (tj. osobą uczestnicząca w kształceniu formalnym realizowanym w trybie stacjonarnym)? | | * tak * nie | |
| 1. Czy jest Pan/ Pani osobą uczestniczącą w szkoleniu (tj. osoba uczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)? | | * tak * nie | |
| 1. Czy jest Pan/Pani osobą uczestniczącą w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni? | | * tak * nie | |
| 1. Czy prowadzi Pan/Pani działalność gospodarczą (właściciele przedsiębiorstw pełniący funkcje kierownicze, jak również wspólnicy w tym partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe)? | | * tak * nie | |
| II. | DANE WSPÓLNE |  | |
| 1. Czy jest Pan/Pani byłym uczestnikiem projektów realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego z zakresu włączenia społecznego[[3]](#footnote-3)? | | □ tak | □ nie |
| 2. Czy jest Pan/Pani imigrantem[[4]](#footnote-4)?  (Istnieje możliwość odmowy podania danych) | | □ tak | □ nie  □ odmowa odpowiedzi |
| 3. Czy jest Pan/ Pani reemigrantem[[5]](#footnote-5)?  (Istnieje możliwość odmowy podania danych) | | □ tak | □ nie  □ odmowa odpowiedzi |
| 4.Czy jest Pan/Pani osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia?  (Istnieje możliwość odmowy podania danych) | | □ tak | □ nie  □ odmowa odpowiedzi |
| 5. Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnościami?[[6]](#footnote-6)  (Istnieje możliwość odmowy podania danych) | | □ tak | □ nie  □ odmowa odpowiedzi |
| 6. Czy jest Pan/Pani osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?  (Istnieje możliwość odmowy podania danych) | | □ tak | □ nie  □ odmowa odpowiedzi |
| 7. Czy jest Pan/Pani osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)?  Tj.:  •osoby zagrożone wykluczeniem społecznym,  •osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 - brak wykształcenia podstawowego (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1,  •byli więźniowie,  •narkomani,  •osoby z obszarów wiejskich.  (Istnieje możliwość odmowy podania danych) | | □ tak | □ nie  □ odmowa odpowiedzi |

|  |  |
| --- | --- |
| Wstępna preferowana ścieżka rozwoju w ramach Projektu.  Zakres szkolenia | ……………………………………………………  (wpisać preferowany temat szkolenia) |
| Preferowany tryb szkolenia: | * dzienny * wieczorowy * weekendowy |
| Źródło informacji o projekcie: | * plakat/ulotka * portale ogłoszeniowe/media społecznościowe (które?)…………………… * strona internetowa Projektu * rodzina/znajomi * inne(jakie?)   ............................................................. |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zamieszkuję/pracuję na obszarze obejmującym: województwo kujawsko-pomorskie w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego
2. Spełniam kryteria rekrutacji do Projektu, tzn.:
3. Jestem osobą pomiędzy 15 a 29 rokiem życia i
4. należę do jednej z poniżej wymienionych grup:

* osoby bierne zawodowo w wieku 15-29 lat, nieuczestniczące w kształceniu i szkoleniu.
* moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia, w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu (w tym: osoby zatrudnione na umowę krótkoterminową, umowę o pracę lub inną formę zatrudnienia na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub nie trwa dłużej niż 6 miesięcy, osoby zatrudnione w ramach umowy/umów cywilno-prawnych).
* jestem członkiem gospodarstwa domowego, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na 1 os., nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

1. nie jestem zarejestrowany/zarejestrowana jako osoba bezrobotna.
2. Nie należę do żadnej z poniższych grup:

* osoby,któreopuściłypieczęzastępczą(do2latpoopuszczeniuinstytucjipieczy);
* 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),
* 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 2lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie),
* matki przebywające w domach samotnej matki,

1. **Posiadam/nie posiadam[[7]](#footnote-7)** aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
2. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim.
3. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam**[[8]](#footnote-8) zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów postępowania kwalifikacyjnego i rekrutacyjnego do Projektu “Sukces szyty na miarę kompetencji” 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).
4. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w w/w Projekcie.
5. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem; w razie wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości oraz do podpisania umów na poszczególne formy wsparcia.
6. Zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych form wsparcia w ramach Projektu
7. Zobowiązuje się do przekazania Beneficjentowi informacji wraz z dokumentami odnośnie mojej aktualnej sytuacji na rynku pracy w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.
8. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt „Sukces szyty na miarę kompetencji” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020
9. Akceptuję warunki rezygnacji z udziału w projekcie.

….................................................... .........................................................

**Miejscowość i data czytelny podpis Kandydata/Kandydatki**

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

...................................................

**czytelny podpis Kandydata/Kandydatki**

Tożsamość uczestnika została zweryfikowana na podstawie dowodu tożsamości.

**OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. “Sukces szyty na miarę kompetencji” 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: dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia udziału w projekcie lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych od momentu złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia zakończenia procesu rekrutacji, tj. podpisania umowy na pierwszą formę wsparcia, jest Beneficjent: Vobacom Sp. z o.o.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:

* Beneficjenta – Vobacom Sp. z o.o.
* Partnera Projektu – Kariera Konsulting Aleksandra Piontkowska-Latoś
* Instytucję Pośredniczącą –Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu
* Instytucję Zarządzającą, tj. Ministerstwo właściwe ds. rozwoju regionalnego
* 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.

1. Mamprawodostępudomoichdanychosobowych,ichsprostowania,usunięcialubograniczeniaprzetwarzania.
2. 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.
3. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
4. 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.
5. 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.
6. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej katarzyna.rogalska@vobacom.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl).

……………………………….. ……………………………………

**Miejscowość i data czytelny podpis Kandydata/Kandydatki**

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 10.09.2019 w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r., od dnia 1 stycznia 2020 r. ustala się minimalne wynagrodzenie za pracę w wysokości 2600 zł oraz minimalną stawkę godzinową w wysokości 17 zł. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej od 1 października 2018 obowiązują następujące kwoty kryteriów dochodowych z pomocy społecznej:

   a) dla osoby samotnie gospodarującej – 701 zł,

   b) dla osoby w rodzinie – 528 zł. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, przewiduje się preferencje dla osób będących byłymi uczestnikami projektów w ramach CT 9 z zakresu włączenia społecznego [↑](#footnote-ref-3)
4. **Imigrant** – osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa, przybyła lub zamierzająca przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski [↑](#footnote-ref-4)
5. **Reemigrant** - obywatele polscy, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Osoba z niepełnosprawnościami** - W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „nie”, jak również odmowy podania danych/odpowiedzi nie zostaną przyznane dodatkowe punkty na etapie rekrutacji. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” **niezbędne jest dołączenie kopii orzeczenia o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego do formularza rekrutacyjnego bądź przedłożenie dokumentu do wglądu w Biurze Projektu**. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić. Podanie danych osobowych jest dobrowolne aczkolwiek ich odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu [↑](#footnote-ref-8)