

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji uczestników i udziału w projekcie „Szansa na lepsze zatrudnienie”

CZĘŚĆ I

FORMULARZ REKRUTACYJNY					
UCZESTNIKÓW PROJEKTU DO PODDZIAŁANIA 7.1.3 REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO na lata 2014-2020					
			Beneficjent	Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A	
			Tytuł projektu	„Szansa na lepsze zatrudnienie”	
			Nr projektu	WND-RPSL.07.01.03-24-03E3/18/00	
			Czas trwania projektu	01.04.2019 r. – 31.03.2021 r.	
L.p.		Lp.	Kandydata/Kandydatki (NIU)		
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)		
		2	Nazwisko		
		3	Płeć		
		4	Data urodzenia		
		5	PESEL		
		6	NIP		
		7	Wykształcenie		
II	Adres zamieszkania	1	Ulica		
		2	Nr domu		
		3	Nr lokalu		
		4	Miejscowość		
		5	Miasto/wieś		
		6	Kod pocztowy		
		7	Województwo		
III	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy		
		2	Adres poczty elektronicznej		
		3	Adres korespondencyjny - jeżeli inny niż adres zamieszkania (ulica, nr domu, lokalu, miejscowość, kod pocztowy, województwo)		
IV	Status - czy kandydat spełnia kryteria	Należy zaznaczyć właściwe pole w każdym z wierszy poniżej		TAK	NIE
		Czy kandydat/kandydatka jest osobą, która ma ukończony 30 rok życia ? ¹			

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Biuro projektu „Szansa na lepsze zatrudnienie”

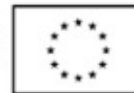
Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.

Al. Najświętszej Maryi Panny 24, lok. 6A, 42-202 Częstochowa

tel. 34 360 56 88 wew. 34, fax 34 360 57 47

e-mail: lepszezatrudnienie@arr.czestochowa.pl

www.arr.czestochowa.pl/projekty/aktualne/lepsze-zatrudnienie



	Czy kandydat/kandydatka jest osobą bezrobotną? ²		
	w tym: czy jest osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy? ³		
	Czy kandydat/kandydatka jest osobą bierną zawodowo/nieaktywną zawodowo? ¹		
	Czy kandydat/kandydatka jest osobą zamieszkującą na terenie powiatu: częstochowskiego, kłobuckiego, myszkowskiego, zawierciańskiego, lublinieckiego lub tarnogórskiego (tj. obszarów objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju realizowanymi przez: LGD Bractwo Kuźnic, RLGD Jurajska Ryba, LGD Leśna Kraina Górnego Śląska, LGD Perła Jury, LGD Razem na wyżyny, LGD Zielony Wierchołek Śląska, LGD Partnerstwo Północnej Jury), województwa śląskiego?		
	Czy kandydat/kandydatka jest osobą powyżej 50 roku życia ⁴ ?		
	Czy kandydatka jest kobietą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka ⁵ ?		
	Czy kandydat/kandydatka jest osobą niepełnosprawną ⁶ ?		
	Czy kandydat/kandydatka jest osobą długotrwale bezrobotną ⁷ ?		
	Czy kandydat/kandydatka jest osobą o niskich kwalifikacjach ⁸ ?		
	Czy kandydat/kandydatka był/a uczestnikiem/czką projektu z zakresu włączenia społecznego w ramach celu temat. 9 w RPO (tj. Działanie 9.1, 9.2 oraz 9.3 RPO WSL)		

¹ Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia na dzień oceny dokumentów rekrutacyjnych. W praktyce oznacza to, że wsparciem mogą zostać objęte osoby powyżej 30/50 roku życia, tj. od dnia 30/50. urodzin.

^{2,3,4,5,6,7,8} Pełna definicja znajduje się w Regulaminie rekrutacji uczestników i udziału w projekcie „Szansa na lepsze zatrudnienie”



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu „Szansa na lepsze zatrudnienie”

Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.

Al. Najświętszej Maryi Panny 24, lok. 6A, 42-202 Częstochowa

tel. 34 360 56 88 wew. 34, fax 34 360 57 47

e-mail: lepszezatrudnienie@arr.czestochowa.pl

www.arr.czestochowa.pl/projekty/aktualne/lepsze-zatrudnienie



CZĘŚĆ II

CZĘŚĆ MERYTORYCZNA	
CZĘŚĆ OPISOWA	Kwalifikacji: wykształcenie (jaki typ szkoły) oraz odbyte szkolenia/kursy (proszę podać ilość i zakres/tematykę szkoleń).
	Doświadczenie zawodowe (proszę podać stanowisko pracy i okresy zatrudnienia).

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Biuro projektu „Szansa na lepsze zatrudnienie”

Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.

Al. Najświętszej Maryi Panny 24, lok. 6A, 42-202 Częstochowa

tel. 34 360 56 88 wew. 34, fax 34 360 57 47

e-mail: lepszezatrudnienie@arr.czestochowa.pl

www.arr.czestochowa.pl/projekty/aktualne/lepsze-zatrudnienie



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Potencjał zawodowy i gotowość do podjęcia pracy (proszę przedstawić opis).

Zaangażowanie i motywacja do udziału w projekcie (proszę przedstawić opis).

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Biuro projektu „Szansa na lepsze zatrudnienie”

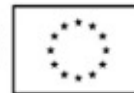
Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.

Al. Najświętszej Maryi Panny 24, lok. 6A, 42-202 Częstochowa

tel. 34 360 56 88 wew. 34, fax 34 360 57 47

e-mail: lepszezatrudnienie@arr.czestochowa.pl

www.arr.czestochowa.pl/projekty/aktualne/lepsze-zatrudnienie



CZĘŚĆ III

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)
zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)
legitymujący/a się dowodem osobistym
wydanym przez

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź

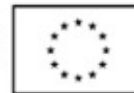
1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestników i udziału w projekcie.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu monitoringu i ewaluacji projektu.
4. Oświadczam, że **odbywam/ nie odbywam*** karę/-y* pozbawienia wolności.
5. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Szansa na lepsze zatrudnienie” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wznosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu-Agencji Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.
7. Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie „ Szansa na lepsze zatrudnienie”, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
8. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu rekrutacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis potencjalnego uczestnika projektu)

* Niepotrzebne skreślić





CZĘŚĆ IV

POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI

1. Oświadczenie o byciu osobą bezrobotną⁹

Ja,, niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, że jestem osobą bezrobotną
/imię i nazwisko/
zarejestrowaną/niezarejestrowaną* w Powiatowym Urzędzie Pracy¹⁰, tzn. osobą, która pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie jej poszukuje.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis potencjalnego Uczestnika Projektu)

2. Oświadczenie o byciu osobą o niskich kwalifikacjach zawodowych¹¹

Ja, niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach
/imię i nazwisko/
zawodowych, tzn. posiadam wykształcenie co najwyżej średnie.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis potencjalnego Uczestnika Projektu)

3. Oświadczenie o byciu osobą bierną zawodowo/nieaktywną zawodowo¹²

Ja,,niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo
/imię i nazwisko/
/nieaktywną zawodowo tzn. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)

Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis potencjalnego Uczestnika Projektu)

4. Oświadczenie o powrocie na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka¹³

Ja,, niżej podpisana, niniejszym oświadczam, że jestem osobą, która zamierza
/imię i nazwisko/
powrócić na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka. Data urodzenia dziecka

Jednocześnie oświadczam, że zostałam pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis potencjalnego Uczestnika Projektu)



5. Oświadczenie o byciu osobą długotrwale bezrobotną¹⁴

Ja,, niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, że jestem osobą długotrwale
/imię i nazwisko/
bezrobotną zarejestrowaną/niezarejestrowaną* w Powiatowym Urzędzie Pracy, nieprzerwalnie od dnia
..... /dzień, miesiąc, rok/
Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczonej o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis potencjalnego Uczestnika Projektu)

6. Oświadczenie o byciu osobą niepełnosprawną/osoba z niepełnosprawnościami¹⁵

Ja,, niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną/
/imię i nazwisko/
osobą z niepełnosprawnościami* i posiadam stosowne orzeczenie nr ,
/nr dokumentu/

Wydane w dniu przez:
/dzień, miesiąc, rok/ /nazwa organu/

Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczonej o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis potencjalnego Uczestnika Projektu)

7. Oświadczenie o skorzystaniu ze wsparcia z projektu z zakresu włączenia społecznego w ramach celu temat. 9 w RPO WSL 2014-2020 (tj. Działanie 9.1, 9.2 oraz 9.3 RPO WSL)¹⁶

Ja,, niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, że byłem/am uczestnikiem/czką projektu z zakresu włączenia społecznego w ramach celu tematycznego 9 w RPO WSL 2014-2020 z Działania realizowanego przez /nr działania/
/nazwa realizatora projektu/

Jednocześnie oświadczam, że zostałem pouczonej o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis potencjalnego Uczestnika Projektu)

* Niepotrzebne skreślić

¹⁰ Osoby bezrobotne zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy przed przystąpieniem do udziału w pierwszej formie wsparcia zobowiązane są do przedłożenia zaświadczenia z odpowiedniego Powiatowego Urzędu Pracy o ich rejestracji jako osoby bezrobotnej (zaświadczenie wydane nie wcześniej niż 10 dni przed złożeniem dokumentów rekrutacyjnych). Na etapie składania Formularza rekrutacyjnego wystarczające jest złożenie stosownego oświadczenia.

^{9,10,12,13,14,15,16} Jeśli dotyczy.

CZĘŚĆ V

OŚWIADCZENIA OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE

Umowa nr RPSL.07.01.03-24-03E3/18/00

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Szansa na lepsze zatrudnienie” 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 uczestnika, dane kontaktowe uczestnika, szczegóły i rodzaj wsparcia, status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu**.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do 28.02.2021 r. lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.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:
 - a) Beneficjenta - **Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A. z siedzibą przy Al. Najświętszej Maryi Panny 24, I. 6, 42-202 Częstochowa, kontakt do Inspektora Danych Osobowych daneosobowe@arr.czestochowa.pl**
 - b) Partnera *nie dotyczy*
 - c) 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 – daneosobowe@slaskie.pl
 - d) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@wup-katowice.pl
 - e) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
 - f) 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 OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Biuro projektu „Szansa na lepsze zatrudnienie”

Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.

Al. Najświętszej Maryi Panny 24, lok. 6A, 42-202 Częstochowa

tel. 34 360 56 88 wew. 34, fax 34 360 57 47

e-mail: lepszezatrudnienie@arr.czestochowa.pl

www.arr.czestochowa.pl/projekty/aktualne/lepsze-zatrudnienie