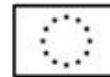


## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Formularz należy wypełnić czytelnie we wszystkich BIAŁYCH POLACH, DRUKOWANYMI literami, a w miejscach z kwadracikami należy symbolem „X” ZAZNACZYĆ odpowiednie pole

<b>Tytuł projektu</b>	<b>DRZWI DO RYNKU PRACY</b>		
<b>Nr projektu</b>	RPSL.07.01.03-24-0411/19		
<b>Program:</b>	Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020		
<b>Oś priorytetowa:</b>	VII. Regionalny rynek pracy		
<b>Działanie:</b>	7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu		
<b>Poddziałanie:</b>	7.1.3 - OSI. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – OSI		
<b>Beneficjent</b>	<b>ŁĘTOWSKI CONSULTING SZKOLENIA, DORADZTWO, ROZWÓJ MATEUSZ ŁĘTOWSKI</b>		
<b>Partner</b>	<b>CENTRUM SZKOLENIOWO-DORADCZE STANISŁAW BEDNARZ W SPADKU</b>		
<b>Dane osobowe</b>	1.	Imię (imiona)	
	2.	Nazwisko	
	3.	Data i miejsce urodzenia	
	4.	PESEL <sup>1</sup>	_____
	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"/> KOBIEТА <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA	
<b>Dane kontaktowe (adres zamieszkania)</b>	7.	Ulica	
	8.	Nr domu i lokalu	
	9.	Kod pocztowy	
	10.	Miejscowość	
	11.	Powiat	
	12.	Województwo	
	13.	Nr telefonu kontaktowego	
	14.	Adres e-mail	
15.	Adres korespondencyjny, jeśli inny niż powyżej		

<sup>1</sup> W przypadku braku numeru PESEL możliwe jest wpisanie daty urodzenia



### OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI:

Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie miasta ..... wchodzącego w skład Obszaru Strategicznej Interwencji (OSI)<sup>2</sup> województwa śląskiego.

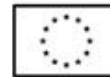
Podpis: .....

<b>Status na rynku pracy</b>	16.	<p><b>Jestem osobą NIEPRACUJĄCĄ</b></p> <p><i>UWAGA! NALEŻY WYBRAĆ TYLKO JEDNĄ Z ODPOWIEDZI W KOLUMNIE OBOK</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>TAK, jestem OSOBĄ BIERNĄ ZAWODOWO</b>, tj. pozostaję bez pracy i jednocześnie nie poszukuję pracy i/lub przebywam na urlopie wychowawczym<sup>3</sup></p> <p><input type="checkbox"/> <b>TAK, jestem OSOBĄ BEZROBOTNĄ NIEZAREJESTROWANĄ</b> w Urzędzie Pracy</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TAK, jestem OSOBĄ BEZROBOTNĄ ZAREJESTROWANĄ</b> w Urzędzie Pracy (<i>należy załączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>NIE</b>, nie dotyczy</p>
	17.	<p><b>Jestem osobą PRACUJĄCĄ</b></p> <p><i>UWAGA! NALEŻY WYBRAĆ TYLKO JEDNĄ Z ODPOWIEDZI W KOLUMNIE OBOK</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>TAK, jestem OSOBĄ UBOGĄ PRACUJĄCĄ</b>, tzn.</p> <p>- moje zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (<i>należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy zgodnie z wzorem – zał.4</i>) lub</p> <p>- zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych<sup>4</sup>), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (<i>należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy zgodnie z wzorem – zał.4 oraz oświadczenie o dochodach na osobę zgodnie z wzorem – zał.5</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TAK, jestem OSOBĄ ZATRUDNIONĄ NA UMOWIE KRÓTKOTERMINOWEJ</b>, a moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu) (<i>należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy zgodnie z wzorem – zał.4</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TAK, jestem OSOBĄ PRACUJĄCĄ W RAMACH UMOWY CYWILNO-PRAWNEJ</b>, a moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu) (<i>należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy zgodnie z wzorem – zał.4</i>)</p>

<sup>2</sup> Lista miast znajduje się w załączniku do regulaminu projektu

<sup>3</sup> rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowaną opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego

<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 lub 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.



		<input type="checkbox"/> NIE, nie dotyczy	
18.	<p>Jestem OSOBĄ ODCHODZĄCĄ Z ROLNICTWA LUB JEJ RODZINĄ, tj. podlegam ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu w systemie KRUS<sup>5</sup> i zamierzam podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia w systemie ZUS<sup>6</sup> (<i>należy załączyć oświadczenie zgodnie z wzorem – zał.3</i>)</p>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p><b>OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI (dotyczy wyłącznie osób bezrobotnych):</b>          Oświadczam, iż bez zatrudnienia pozostaję <u>nieprzerwanie</u> od .....miesiący</p> <p style="text-align: center;"><i>Podpis: .....</i></p>			
Dane dotyczące stopnia niepełnosprawności	19.	<p>Jestem osobą niepełnosprawną i posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności<sup>7</sup> (<i>należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności</i>)</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
Inne	20.	<p>Jestem byłym Uczestnikiem Projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach CT 9 w RPO<sup>8</sup></p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<p><b>OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI:</b>          Oświadczam, że <u>NIE JESTEM</u> osobą odbywającą karę pozbawienia wolności<sup>9</sup></p> <p style="text-align: center;"><i>Podpis: .....</i></p>			

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do projektu „Drzwi do rynku pracy” nr RPSL.07.01.03-24-0411/19 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 kandydata na uczestnika projektu

<sup>5</sup> tj. na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174 z późn. zm.)

<sup>6</sup> tj. na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 266 z późn. zm.)

<sup>7</sup> Istnieje możliwość odmowy podania danych wrażliwych dot. statusu społecznego.

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

<sup>9</sup> Z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.

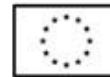
Zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym udziału w projekcie oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji aplikacyjnej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

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu

<b>WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW SKŁADANYCH Z FORMULARZEM ZGŁOSZENIOWYM</b>	
Oświadczenie kandydata na uczestnika projektu - <b>zał. 1 do Formularza zgłoszeniowego</b>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie kandydata na uczestnika projektu - <b>zał. 2 do Formularza zgłoszeniowego</b>	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające rejestrację jako osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z KRUS potwierdzające podleganie pod system ubezpieczenia społecznego rolników	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie poświadczające zamiar zmiany systemu ubezpieczenia z KRUS na ZUS w przypadku rolnika lub członka rodziny rolnika - <b>zał. 3 do Formularza zgłoszeniowego</b>	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie pracodawcy o dochodach w przypadku osoby ubogiej pracującej / osoby zatrudnionej na umowę krótkoterminową lub umowę cywilno-prawną - <b>zał. 4 do Formularza zgłoszeniowego</b>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie o wysokości dochodu na osobę w rodzinie - <b>zał. 5 do Formularza zgłoszeniowego</b>	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument wydany przez lekarza poświadczający stan zdrowia tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię o stanie zdrowia (w przypadku osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego)	<input type="checkbox"/>

<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>			



## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU „Drzwi do rynku pracy”

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

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

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „**Drzwi do rynku pracy**” nr **RPSL.07.01.03-24-0411/19**, realizowanym na terenie województwa śląskiego i współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa: VII. Regionalny rynek pracy; Działanie: 7.1 Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu; Poddziałanie: 7.1.3 – OSI. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – OSI.
2. Zapoznałem/łam się z **Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Drzwi do rynku pracy”** 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
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 zamieszkującą na terenie miasta wchodzącego w skład Obszar Strategicznej Interwencji obszarze województwa śląskiego, w wieku powyżej 30 lat, o niskich kwalifikacjach, przynależąca do jednej z niżej wymienionych grup:
  - osób bezrobotnych ( w tym długotrwale bezrobotnych) lub biernych zawodowo,
  - osób ubogich pracujących,
  - osób zatrudnionych na umowie krótkoterminowej, których miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu),
  - osób pracujących w ramach umowy cywilno-prawnej, których miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu),
  - osób odchodzących z rolnictwa i ich rodzin,oraz nie odbywam kary pozbawienia wolności<sup>10</sup>.
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 doradztwa zawodowego, indywidualnego pośrednictwa pracy, szkolenia zawodowego**

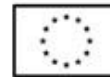
<sup>10</sup> Z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.

oraz stażu – zgodnie ze ścieżką wsparcia zaplanowaną w Indywidualnym Planie Działania. Jak również w ramach swoich możliwości do podjęcia zatrudnienia w okresie do 90 dni kalendarzowych od dnia zakończenia 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 kandydata na uczestnika projektu*



Załącznik nr 2 do formularza zgłoszeniowego

## OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE NR RPSL.07.01.03-24-0411/19

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pt. „Drzwi do rynku pracy” nr RPSL.07.01.03-24-0411/19 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 uczestników projektów zbioru RPO WSL na lata 2014-2020: (nazwiska i imiona, adres zamieszkania lub pobytu, PESEL, miejsce pracy, zawód, wykształcenie, numer telefonu, wiek, adres email, informacja o bezdomności, sytuacja społeczna i rodzinna, migrant, pochodzenie etniczne, stan zdrowia) - 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 dnia zakończenia archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest firma Łętowski Consulting Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski z siedzibą w Jaworznie (43-600), ul. Zdrojowa 30A .
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 – Łętowski Consulting Szkolenia, Doradztwo, Rozwój Mateusz Łętowski z siedzibą w Jaworznie (43-600), ul. Zdrojowa 30A.
  - 2) Partnera – Centrum Szkoleniowo - Doradcze Stanisław Bednarz w spadku z siedzibą w Bystrej Podhalańskiej (34-235), Bystra Podhalańska 547.
  - 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.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 na uczestnika projektu