**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu** „**Szansa dla Ciebie ”**

Projekt realizowany w ramach *programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na lata 2021-2027*.   
Priorytet: FELD 07.00. Działanie: FELD.07.05.

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU** | |
| **Data wpływu formularza:** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej dokumenty:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA KANDYDAT** | |
| **Dane kandydata** | |
| **Dane osobowe** | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Płeć | ❒ kobieta ❒ mężczyzna |
| **Adres zamieszkania – zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego** | |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| **Dane kontaktowe** | |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| **Status uczestnika** | |
| **Status kandydata na rynku pracy** (*zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony oraz dostarczyć do biura projektu odpowiednio zaświadczenie z ZUS lub PUP potwierdzające status osoby niezatrudnionej*):  **❒** osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP  **❒** osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP, w tym:  **❒** z prawem do zasiłku (od.......................... do..............................)  **❒** bez prawa do zasiłku  **❒** długotrwale bezrobotna (pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywaniu stażu i przygotowania zawodowego dorosłych)  **❒** osoba bierna zawodowo  **❒** uczącą się  **❒** nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu | | |
| Poziom wykształcenia | ❒ niższe niż podstawowe  ❒ podstawowe  ❒ gimnazjalne  ❒ ponadgimnazjalne ogólnokształcące  ❒ ponadgimnazjalne zawodowe  ❒ zasadnicze zawodowe  **❒** policealne  **❒** wyższe  **❒** inne (wpisać)………………………………………. | |
| **Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym, tj. należę do następującej grupy (***zaznaczyć właściwe wpisując X w odpowiedniej kratce z lewej strony oraz dostarczyć do biura projektu kopie dokumentu/ów potwierdzającego/ych zaznaczone kryterium*):  **❒** osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy; tj.:  **❒** ubóstwo; **❒** sieroctwo; **❒** bezdomność; **❒** bezrobocie; **❒**niepełnosprawność;  **❒** długotrwała lub ciężka choroba; **❒** przemoc w rodzinie; **❒** potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;  **❒** potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;  **❒** bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;  **❒** trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźców, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. C lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;  **❒** trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; **❒** alkoholizm lub narkomania;  **❒** zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa; **❒** klęska żywiołowa lub ekologiczna.  **❒** osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym[[1]](#footnote-1);  **❒** osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;  **❒** osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich oraz osoby nieletnie zagrożone demoralizacją i przestępczością;  **❒** osoby przebywające i opuszczające młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii,  o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;  **❒** osoby z niepełnosprawnościami, w tym:  **❒ osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;**  **❒ osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zg. z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10);**  **❒** członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;  **❒** osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;  **❒ osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej**;  **❒** osoby w kryzysie bezdomności, dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożone bezdomnością;  **❒** osoby odbywające karę pozbawienia wolności, objęte dozorem elektronicznym;  **❒ osoby korzystające z programu Funduszu Europejskiego na Pomoc Żywnościową**;  **❒** osoby należące do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;  **❒** osoby objęte ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;  **❒ osoby wykluczone komunikacyjnie**  **❒ osoby, które opuściły jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesiącach** | | |
| Jestem osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym  społeczności marginalizowane). | **❒** TAK | |
| Jestem osobą z krajów trzecich. | **❒** TAK | |
| Jestem osobą obcego pochodzenia. | **❒** TAK | |

|  |
| --- |
| **Czy Pana/Pani uczestnictwo na etapie rekrutacji oraz ewentualnie w trakcie realizacji projektu wymaga dodatkowego wyposażenia np.: podjazdu, windy itp.? (zaznaczyć właściwie wpisując X w odpowiedniej kratce):** |
| ❒ tak ❒ nie  Jeśli tak, to jakie dodatkowe wyposażenie byłoby potrzebne? .....................................................................................…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszym *formularzu rekrutacyjnym* informacje są prawdziwe.
2. Oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowym dofinansowanym ze środków EFS+.
3. Oświadczam, że zamieszkuję (zgodnie z art. 25 KC) / uczę się na terenie województwa łódzkiego
4. Oświadczam, że jestem osobą posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych.
5. Oświadczam, że nie jestem osobą zaangażowaną w realizację projektu jako pracownik lub strona umowy cywilnej po stronie: Realizatora projektu, jego partnera lub wykonawcy.
6. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie oświadczam, że będę uczestniczył/a we wszystkich badaniach ankietowych związanych z jego realizacją, zarówno w trakcie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu.
7. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
8. Zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Szansa dla Ciebie” oraz Klauzulą informacyjną RODO dla uczestnika indywidualnego projektu*(art. 14 RODO) stanowiącą załącznik numer 1 do formularza rekrutacyjnego*,
9. Zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w Projekcie do przekazania Realizatorowi projektu – Studium Nowoczesnych Technologii Szkoleniowo Wdrożeniowych Sp. z o.o. informacji i danych dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy do 4 tygodniu po zakończeniu udziału w projekcie oraz dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społecznej i zatrudnieniowej do 3 m-cy od zakończenia udziału w projekcie (m.in. zawarte umowy o pracę/umowy cywilnoprawne/zaświadczenia o zatrudnieniu, ankiety dot. postępów w aktywizacji społecznej, certyfikaty kursów/szkoleń)
10. Zostałem/am uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, jednocześnie oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……………………………… …………………………………………….

miejscowość i data czytelny podpis

Załącznik nr 1 do formularza rekrutacyjnego

**Klauzula Informacyjna**

Szanowna/y Pani/Panie,

zgodnie z art. 14 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 (dalej zwane „RODO”) uprzejmie informuję, iż:

* 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

1. Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8, tel.: 42 663 30 00, e-mail: [info@lodzkie.pl](mailto:info@lodzkie.pl),
2. Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi 90-608, ul. Wólczańska 49, tel.: 42 633 58 78, e-mail: lowu@wup.lodz.pl.
   1. Administratorzy powołali Inspektorów Ochrony Danych, z którymi można się skontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych pisząc na:
3. adres e-mail: [iod@lodzkie.pl](mailto:iod@lodzkie.pl) lub na adres siedziby administratora,
4. adres e-mail: ochronadanych@wup.lodz.pl lub na adres siedziby administratora.
   1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

realizacji projektu i jego rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także w celach archiwizacyjnych.

1. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w szczególności jest:

* art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO (w przypadku danych zwykłych) oraz art. 9 ust. 2 lit. g-j RODO w związku z:
* Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
* Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
* ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
* ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

1. Przetwarzane dane to:

Imię, nazwisko, obywatelstwo, PESEL/inny identyfikator, płeć, wiek, wykształcenie, adres, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), numer telefonu, adres e-mail, status na runku pracy, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, data zakończenia udziału we wsparciu, data założenia działalności gospodarczej, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, status uczestnika (przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantów, obce pochodzenie, bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe, niepełnosprawność), dane dotyczące zdrowia (w zależności od projektu)

1. Źródło Pani/Pana danych:

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu, w tym w szczególności od Beneficjenta i Partnera.

1. Odbiorcami/kategoriami odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą:

* Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego;
* podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu;
* podmioty, wykonujące dla IZ FEŁ2027/IP usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności (np. dostawcy rozwiązań IT i operatorzy telekomunikacyjni), operatorzy pocztowi, firmy kurierskie;
* podmioty dokonujące badań, kontroli, audytu, ewaluacji na zlecenie IZ FEŁ2027 / IP w związku z realizacją programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027.

1. Dane będą przechowywane przez okres:

5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym IP dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje wstrzymany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji Europejskiej. Dokumenty dotyczące pomocy publicznej udzielanej w ramach projektu przechowywane będą przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania, o ile projekt dotyczy pomocy publicznej.

1. Posiada Pani/Pan prawo do:

* dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne;
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 17 i 18 RODO;
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 21 RODO;
* przenoszenia swoich danych osobowych w sytuacji, w której przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, jeśli jej stroną jest osoba, której dane dotyczą – art. 6. ust. 1 lit. b) RODO i jednocześnie przetwarzanieodbywa się w sposób zautomatyzowany[[2]](#footnote-2);
* wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

……………………………………………….

(data i podpis )

1. Osoby wymienione w art. 1 ust. 2 ustawy to:

   - bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;

   - uzależnione od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego;

   - uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej;

   - chore psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;

   - długotrwale bezrobotne w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

   - zwolnione z zakładu karnego, mające trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;

   - uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;

   - osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)