

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu	Projekt F „ROZWÓJ ZAWODOWY=LEPSZA PRZYSZŁOŚĆ”, RPMP.10.02.01-12-0045/19	Uzupełnia osoba przyjmująca dokument
Organizator	Powiatowy Cech Rzemieślników i Przedsiębiorców w Wieliczce	Nr formularza: F/ ..... Data i godz. wpływu: .....
		Podpis osoby przyjmującej .....

<b>I. DANE OSOBOWE KANDYDATA</b>			
<i>Wszystkie pola muszą być wypełnione. Prosimy o czytelne wypełnianie formularza</i>			
Nazwisko			
Imię / imiona		..... Data urodzenia: dzień / miesiąc / rok	
PESEL		Wiek: .....	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
<b>II. DANE KONTAKTOWE</b>			
<i>W polu adres należy podać miejsce faktycznego zamieszkania. Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.</i>			
Ulica		Nr budynku .....	Nr lokalu .....
Miejscowość		Gmina	
Kod pocztowy		Poczta	
Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski		
Powiat		Województwo	
Telefon		e-mail	
<b>III. WYKSZTAŁCENIE</b>			
<i>Należy podać poziom ukończonego wykształcenia</i>			
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie podstawowe		
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie gimnazjalne		
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie ponadgimnazjalne		
<input type="checkbox"/>	Inne – zaznaczyć jakie: Wykształcenie niższe niż podstawowe / Wykształcenie policealne / Wykształcenie wyższe		
<b>IV. STATUS UCZESTNIKA NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>			
<input type="checkbox"/>	Osoba bierna zawodowo		
w tym:	<input type="checkbox"/> Osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> Inne

W przypadku uczniów – podać pełną nazwę szkoły oraz adres, do której kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym (aktualnie)	Nazwa szkoły .....
	Adres .....
Inny status niż powyżej:	
<input type="checkbox"/>	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
w tym:	<input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Inne
<input type="checkbox"/>	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy (Powiatowy Urząd Pracy)
<input type="checkbox"/>	Osoba pracująca, w tym (podkreślić właściwe): osoba pracująca w administracji rządowej / osoba pracująca w administracji samorządowej / osoba pracująca w MMŚP (sektor mikro, małych i średnich przedsiębiorstw) / osoba pracująca w organizacji pozarządowej / osoba prowadząca działalność na własny rachunek / osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie / inne
Wykonywany zawód (podkreślić właściwy)	instruktor praktycznej nauki zawodu, nauczyciel kształcenia ogólnego, nauczyciel wychowania przedszkolnego, nauczyciel kształcenia zawodowego, pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia, kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej, pracownik instytucji rynku pracy, pracownik instytucji szkolnictwa wyższego, pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej, pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej, pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej, rolnik
	Inny
Miejsce zatrudnienia (wpisać pełną nazwę pracodawcy)	
<b>Definicje:</b> <b>Osoba bezrobotna:</b> Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja pojęcia " <b>długotrwale bezrobotny</b> " różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). <b>Pracujący</b> to osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. <b>Osoba bierna zawodowo</b> - osoba, która w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)	

## V. POZOSTAŁE INFORMACJE

<b>Oświadczam, że jestem:</b>			
Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
<b>Osobą z niepełnosprawnościami</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
<b>Osobą, która nie posiada żadnego doświadczenia zawodowego</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
<b>Osobą nie posiadającą doświadczenia zawodowego w ramach kształcenia zawodowego praktycznego realizowanego u pracodawców lub przedsiębiorców</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>

## VI. INFORMACJE I OŚWIADCZENIA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

▪ Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Cech Rzemieślników i Przedsiębiorców w Wieliczce, ul. Limanowskiego 11, 32-020 Wieliczka. Z administratorem danych osobowych u beneficjenta mogą kontaktować się poprzez adres e-mail: [cech.wieliczka@wp.pl](mailto:cech.wieliczka@wp.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny Powiatowy Cech Rzemieślników i Przedsiębiorców w Wieliczce, ul. Limanowskiego 11, 32-020 Wieliczka.

<sup>1</sup> Dane wrażliwe – Uczestnik ma prawo odmowy podania danych wrażliwych

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do projektu „ROZWÓJ ZAWODOWY=LEPSZA PRZYSZŁOŚĆ” (dalej „Projekt”).
- Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest udzielona przez Panią / Pana zgoda.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku przyjęcia do projektu przez okres realizacji i rozliczenia projektu na podstawie odrębnej zgody.
- W zakresie Pani / Pana danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- Podanie danych osobowych jest wymogiem niezbędnym w celu ubiegania się o przyjęcie do projektu. W przypadku niepodania danych ubieganie się o przyjęcie do projektu jest niemożliwe.
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „ROZWÓJ ZAWODOWY=LEPSZA PRZYSZŁOŚĆ” zawartymi w Regulaminie projektu, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „ROZWÓJ ZAWODOWY=LEPSZA PRZYSZŁOŚĆ” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora – Powiatowego Cechu Rzemieślników i Przedsiębiorców w Wieliczce.
4. Deklaruję udział w wybranych przeze mnie formach wsparcia w projekcie, a także udział w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu „ROZWÓJ ZAWODOWY=LEPSZA PRZYSZŁOŚĆ”.
6. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

W przypadku, gdy uczestnik jest niepełnoletni – konieczna zgoda rodzica	
Dane rodzica / opiekuna prawnego uczestnika	
Imię	
Nazwisko	

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym dziecka wymienionego powyżej.

VII. ZAŁĄCZNIKI (zaznaczyć właściwe)

**a. OBOWIĄZKOWE**

1. Zaświadczenie ze szkoły lub placówki oświaty potwierdzające status ucznia.

**b. DODATKOWE**

2. Oświadczenie uczestnika projektu (dotyczące danych osobowych)
3. Deklaracja uczestnictwa w projekcie

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA (jeśli dotyczy)