



Załącznik Nr 1 do Regulaminu rekrutacji do Projektu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

- Tytuł projektu:** „BEZ PODZIAŁÓW W ŻYCIU CODZIENNYM I NA RYNKU PRACY – wyrównujemy szanse kobiet i mężczyzn zamieszkujących subregion łomżyński”
- Numer projektu:** FEPD.07.02-IP.01-0054/23-00
- Priorytet:** VII Fundusze na rzecz zatrudnienia i kształcenia osób dorosłych
- Działanie:** 7.2 Wspieranie równego dostępu do rynku pracy

Instrukcja wypełnienia Formularza:

1. **UWAGA!** Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z Regulaminem Rekrutacji do Projektu. Złożenie podpisanego Formularza Rekrutacyjnego jest jednoznaczne z akceptacją zapisów Regulaminu.
2. Wyjaśnienia pojęć znajdują się w Formularzu rekrutacyjnym (przypisy dolne) oraz w Regulaminie Rekrutacji do Projektu w § 2 pkt. 6.
3. Swoją odpowiedź prosimy zaznaczyć krzyżykiem (x)
4. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisywanie DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
5. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól. Brak wymaganych informacji może skutkować odrzuceniem formularza.
6. Brak wymaganych własnoręcznych czytelnych podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny i skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.



CZĘŚĆ I - DANE PERSONALNE UCZESTNIKA PROJEKTU

DANE OSOBOWE			
Imię			
Nazwisko			
Data urodzenia			
PESEL w przypadku braku nr PESEL, inny identyfikator			
Płeć		<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
Obywatelstwo			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Wykształcenie		<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (<i>liceum ogólnokształcące, profilowane, technika, zasadnicza szkoła zawodowa</i>) <input type="checkbox"/> policealne (<i>szkoły policealne</i>) <input type="checkbox"/> wyższe (<i>licencjackie, magisterskie, inżynierskie</i>)	
DANE KONTAKTOWE			
Kraj:		Miejscowość:	
Województwo		Powiat	
Gmina:		Kod pocztowy:	___ - ___
Telefon:		Adres e-mail:	

**CZĘŚĆ II - SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE NA POTRZEBY REKRUTACJI DO
PROJEKTU ORAZ PRAWIDŁOWEGO MONITOROWANIA WSKAŹNIKÓW¹**

INFORMACJE DOTYCZĄCE STATUSU NA RYNKU PRACY, NIEZBĘDNE DO MONITOROWANIA WSKAŹNIKÓW PROJEKTU	
- jestem studentem/studentką lub uczniem/uczennicą szkoły policealnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą bierną zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna tj. nie jest zarejestrowana w ewidencji powiatowych urzędów pracy). Również osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego) ²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą bezrobotną – osoba niepracująca, poszukująca pracy, zarejestrowana w ewidencji powiatowych urzędów pracy ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą pracującą – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, bez względu na wymiar zatrudnienia, w tym osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim ⁴	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą, która powróciła na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do 7. roku życia lub dzieckiem z niepełnosprawnością do 18. roku życia w okresie nie dłuższym niż 6 m-cy przed zgłoszeniem do projektu ⁵	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą zaangażowaną na umowę cywilno-prawną (umowa zlecenia, umowa o dzieło) ⁶	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą prowadzącą własną działalność gospodarczą ⁷	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem emerytem/emerytką lub rencistą/rencistką ⁸	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą prowadzącą samodzielnie gospodarstwo rolne/domownikiem rolnika, ubezpieczoną w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego ⁹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹ Brak udzielenia informacji na pytania zadane w części II, uniemożliwia przeprowadzenie prawidłowej procedury oceny formularza zgłoszeniowego i kwalifikowania do objęcia wsparciem w projekcie.

² Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć zaświadczenie o przebywaniu na urlopie wychowawczym, zaświadczenie z ZUS o braku odprowadzanych składek z tytułu wykonywanej pracy lub dokumenty potwierdzające status studenta/osoby uczącej się w trybie dziennym.

³ Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy załączyć aktualne (z datą zgłoszenia) zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy o fakcie posiadania statusu osoby bezrobotnej lub osoby poszukującej pracy.

⁴ Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy załączyć zaświadczenie od pracodawcy, potwierdzające fakt zatrudnienia, okres na który umowa została zawarta oraz jeśli dotyczy, informację o okresie przebywania na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim. Zaświadczenie powinno zawierać dane pracodawcy, pieczęć i podpis osoby upoważnionej.

⁵ Weryfikacja powrotu na rynek pracy w okresie nie dłuższym, niż 6 m-cy przed rozpoczęciem udziału w projekcie, nastąpi na podstawie złożonego do formularza zaświadczenia od pracodawcy, wydruku z ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenia KRUS o objęciu ubezpieczeniem społecznym rolników lub zaświadczenia o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilno-prawnej;

⁶ Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć zaświadczenie od zleceniodawcy, potwierdzające formę zawartej umowy oraz okres jej zawarcia. Zaświadczenie powinno zawierać dane zleceniodawcy, pieczęć i podpis osoby upoważnionej.

⁷ Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć wydruk z właściwej ewidencji działalności gospodarczej (KRS, CEiDG).

⁸ Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć dokument potwierdzający status emeryta/rencisty.

⁹ Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć zaświadczenie z KRUS o objęciu ubezpieczeniem społecznym rolników z datą objęcia ubezpieczeniem.



**INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI ŻYCIOWEJ, MAJĄCE ZNAMIONA
KRYTERIÓW PREMIOWANYCH W REKRUTACJI DO PROJEKTU**

- jestem osobą z niepełnosprawnością ¹⁰	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- posiadam niskie kwalifikacje (osoby z wykształceniem do poziomu ISCED 3 włącznie tj. z wykształceniem podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą, która ukończyła 45 rok życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka/dzieci do 7 roku życia lub dziecka/dzieci ze stopniem niepełnosprawności do 18 roku życia, nad którymi osoba sprawuje opiekę	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą zamieszkującą tereny wiejskie (gminy wiejskie i miejsko-wiejskie o słabym stopniu zaludnienia)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą długotrwale bezrobotną ¹¹	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**INNE PYTANIA DOTYCZĄCE SYTUACJI ŻYCIOWEJ, NIEZBĘDNE DO
MONITOROWANIA WSKAŹNIKÓW PROJEKTU**

- jestem osobą obcego pochodzenia ¹²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem migrantem ¹³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych) ¹⁴	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
- jestem rodzicem/opiekunem prawnym co najmniej 3 dzieci	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

¹⁰ Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy załączyć aktualne orzeczenie, potwierdzające rodzaj i stopień posiadanej niepełnosprawności.

¹¹ Jeśli dotyczy, z dołączonego do formularza zgłoszeniowego zaświadczenia z miejscowego powiatowego urzędu pracy musi wynikać, iż dana osoba pozostaje w ewidencji osób bezrobotnych/poszukujących pracy przez okres co najmniej 12 m-cy.

¹² Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy załączyć dokument potwierdzający kraj pochodzenia.

¹³ Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy załączyć dokument potwierdzający kraj pochodzenia.

¹⁴ Jeśli dotyczy, do formularza zgłoszeniowego należy załączyć dodatkowe oświadczenie o przynależności do mniejszości etnicznych lub inny dokument wystawiony przez podmiot sprawujący opiekę nad uczestnikiem.

**JESTEM ZAINTERESOWANA/ZAINTERESOWANY UDZIAŁEM WE WSPARCIU¹⁵:**

W RAMACH ETAPU I

 TAK NIE

W RAMACH ETAPU II

 TAK NIE

Oświadczam, iż:

1. jestem osobą zamieszkujejącą w rozumieniu Kodeksu cywilnego teren subregionu łomżyńskiego (powiaty: Łomża, łomżyński, bielski, hajnowski, kolneński, siemiatycki, wysokomazowiecki, zambrowski).
2. zapoznałam (-em) się i akceptuję warunki określone w Regulaminie rekrutacji do Projektu: **„BEZ PODZIAŁÓW W ŻYCIU CODZIENNYM I NA RYNKU PRACY – wyrównujemy szanse kobiet i mężczyzn zamieszkujących subregion łomżyński”**, dostępnym m.in. na stronie
3. zostałam (-em) poinformowana (-y), o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027.
4. **nie uczestniczę w tym samym czasie (równolegle) w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym m.in. projektów współfinansowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 Priorytetu VII Fundusze na rzecz zatrudnienia i kształcenia osób dorosłych Działania 7.2. Wspieranie równego dostępu do rynku pracy.**
5. dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń oraz informacji mogących mieć wpływ na rekrutację, niezgodnych z prawdą.

.....
(Miejscowość, data).....
(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)

¹⁵ Opis wsparcia w poszczególnych Etapach, opisany jest w Regulaminie rekrutacji. Jeden Uczestnik może zgłosić chęć udziału zarówno w Etapie I jak i Etapie II, i zostanie zakwalifikowany do udziału w obu Etapach pod warunkiem, iż spełni wymogi kwalifikowalności.



Klauzula informacyjna z art. 13 ust. 1 i 2 RODO¹⁶

uczestnika działań w ramach „Projektu Europejskiego Funduszu Społecznego Plus „BEZ PODZIAŁÓW W ŻYCIU CODZIENNYM I NA RYNKU PRACY – wyrównujemy szanse kobiet i mężczyzn zamieszkujących subregion łomżyński””.

[Projekt realizowany w ramach „Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 Priorytetu VII Fundusze na rzecz zatrudnienia i kształcenia osób dorosłych Działania 7.2 Wspieranie równego dostępu do rynku pracy.”]

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest:

- **Stowarzyszenie konsultingowo-doradcze „Wrota Biznesu”** z siedzibą ul. Nowy Świat 14/14, 15-453 Białystok tel.: 882 467 136, e-mail biuro@wrotabiznesu.com (dalej „Beneficjent Projektu”)

oraz

- **Fundacja Aktywizacja** z siedzibą przy ul. Tytusa Chałubińskiego 9/9A, 02-004 Warszawa, tel.: 509 662 672, e-mail: bialystok@aktywizacja.org.pl (dalej „Partner Projektu”).

2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu:

– realizacji działań, których jest Pan/i uczestnikiem, wynikających z Umowy zawartej przez Administratora z Instytucją Pośredniczącą realizującą projekt tj. Wojewódzkim Podlaskim Urzędem Pracy w Białymstoku oraz rozliczania, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu, dla których podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność wykonania ciężącego na Administratorze obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c) lub 9 ust. 2 lit. g) RODO) wynikającego z:

- 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dn. 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 (dalej „Rozporządzenie ws. Funduszy”),
- 2) Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dn. 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (dalej „EFS+”) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
- 3) Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej „ustawa wdrożeniowa”);

¹⁶ Rozporządzenie 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).



- dochodzenia roszczeń i obrony przed ewentualnymi roszczeniami, co stanowi uzasadniony interes Administratora w rozumieniu (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
3. **Odbiorcami Państwa danych osobowych będą:** (i) podmioty świadczące na rzecz Beneficjenta lub Partnera usługi (np. informatyczne, księgowo, kurierzy), (ii) uprawnione podmioty i instytucje, w tym wskazane w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności: podmioty i instytucje realizujące obowiązki nałożone na nie ustawą wdrożeniową, w szczególności: Minister Funduszy i Polityki Regionalnej, Minister Finansów, Zarząd Województwa Podlaskiego, Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku, Szef Krajowej Administracji Skarbowej (jako Instytucja Audytowa) – w zakresie niezbędnym do realizacji tych obowiązków, jak również (iii) podmioty realizujące badania ewaluacyjne, kontrole lub audyty w ramach Programu na zlecenie Instytucji Zarządzającej Programem, Beneficjenta lub Partnera Projektu, (iv) podmioty realizujące działania w ramach Projektu na zlecenie Beneficjenta lub Partnera Projektu.
 4. Państwa **dane osobowe będą przetwarzane przez okres** niezbędny do realizacji Projektu do celów monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz, w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników (co wynika z art. 4 Rozporządzenia ws. Funduszy) oraz przez okres przechowywania dokumentacji dotyczącej Projektu wynoszący 5 lat od dnia 31 grudnia roku, w którym instytucja zarządzająca dokonała ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta co wynika z art. 82 Rozporządzenia ws. Funduszy), przy czym bieg tego okresu jest wstrzymywany w przypadku wszczęcia postępowania prawnego albo na wniosek Komisji. Niezależnie od powyższego dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej Beneficjenta lub Partnera Projektu oraz dokumentacji dotyczącej realizacji projektu oraz przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.
 5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
 6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
 7. **Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w działaniach w ramach Projektu.** Niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości udziału w Projektu.
 8. **Przysługuje Państwu prawo do:**
 - a) żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania,
 - b) w przypadkach określonych przepisami prawa - żądania usunięcia danych, żądania ograniczenia przetwarzanych danych, przenoszenia danych, sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
 - c) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeżeli przetwarzanie danych przez Administratora narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

Zapoznałam/Zapoznałem się:

.....

(Czytelny podpis)