



„Nowy zawód: Ekspert przez Doświadczenie („EX-IN”)”
POWR.04.03.00-IP.07-00-001/15

Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, IV osi priorytetowej Innowacje Społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa, pod tytułem „Nowy Zawód: Ekspert przez Doświadczenie („EX-IN”)” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny (drukowanymi literami). Prosimy o podanie aktualnych i prawdziwych danych.

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA (wszystkie pola muszą być wypełnione)									
Nazwisko									
Imię		Wiek							
Pesel		Płeć ¹		<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna			
Dokładny adres zamieszkania:									
Ulica									
Numer domu		Numer lokalu							
Miejscowość		Kod pocztowy				-			
Powiat		Województwo							
Telefon kontaktowy									
E-mail									
Posiadam Wykształcenie: ¹		Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia)							<input type="checkbox"/>
		Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)							<input type="checkbox"/>
		Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)							<input type="checkbox"/>
		Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)							<input type="checkbox"/>
		Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)							<input type="checkbox"/>
		Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)							<input type="checkbox"/>

¹ Zaznaczyć właściwe

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:	
Oświadczam, iż jestem osobą ² :	Bezrobotną, niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Bezrobotną, zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> Bierną zawodowo ³ <input type="checkbox"/>
Oświadczam, że <i>posiadam / nie posiadam</i> ⁴ doświadczenie zawodowe.	
Oświadczam, iż posiadam orzeczenie o niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Oświadczam, iż posiadam orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu (o ile dotyczy):	<input type="checkbox"/> Lekkim <input type="checkbox"/> Umiarkowanym <input type="checkbox"/> Znacznym
Status społeczny i ekonomiczny kandydata w chwili przystąpienia do projektu:	
Oświadczam, że jestem:	Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi Osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie -w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ⁵ : <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam odpowiedzi

² Zaznaczyć odpowiednie

³ Osoba bierna zawodowo to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym – w obu przypadkach tylko wtedy gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne. Osobami biernymi zawodowo **nie są**: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako „domownik”; osoby objęte „zatrudnieniem subsydiowanym”.

⁴ Niepotrzebne skreślić

⁵ Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należą: - osoby, które nie ukończyły wykształcenia podstawowego, - byli więźniowie, - narkomani, - osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, - osoby z obszarów wiejskich (3 wg klasyfikacji DEGURBA, dostępne na stronie : https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/11426/Zalacznik_nr_8_Obszary_wiejskie.pdf).

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowy Zawód: Ekspert przez Doświadczenie („EX-IN”)” oświadczam, że:

1. Wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne.
2. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Nowy Zawód: Ekspert przez Doświadczenie („EX-IN”)” zawartymi w regulaminie Uczestnictwa w Projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
3. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
4. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Nowy Zawód: Ekspert przez Doświadczenie („EX-IN”)”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Centrum Projektów Europejskich, ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa oraz beneficjentowi realizującemu projekt - Fundacji Wspierania Rozwoju Społecznego „Leonardo”, os. Młodości 8, 31-908 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Polskiemu Instytutowi Otwartego Dialogu, ul. Jaśminowa 22, 55-114 Ligota Piękna; Stowarzyszeniu Użytkowników Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej Oraz Ich Rodzin i Przyjaciół „Feniks” , ul. Warszawska 15, 78-100 Kołobrzeg oraz Uniwersytetowi Kardynała Stefana Wyszyńskiego, ul. Dewajtis 5, 01-815 Warszawa. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

8. W terminie 4 tygodni lub 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Zaświadczenie o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy lub Oświadczenie o pozostawaniu bez zatrudnienia
- 2) Inne (zaświadczenie od lekarza, oświadczenie o niepełnosprawności itp.)

.....
Miejscowość i data czytelny podpis kandydata