



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Formularz zgłoszeniowy do projektu pn. *Od Aktywizacji do Zatrudnienia*

Beneficjent	Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty
Partner	Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu
Tytuł projektu	Od Aktywizacji do Zatrudnienia
Program operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
Nr wniosku o dofinansowanie	RPKP.08.02.01-04-0139/18
Oś priorytetowa	8 Aktywni na rynku pracy
Działanie	8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie
Poddziałanie	8.2.1 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia

Nr formularza	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	☐ brak PESEL
Wiek¹ - wypełnia realizator projektu	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Adres zamieszkania²	ul. nr domu nr mieszkania Miejscowość Kod pocztowy - Poczta Gmina Powiat..... Województwo
Status na rynku pracy	☐ Bezrobotny (Zarejestrowany w PUP w Grudziądzu) ☐ Bezrobotny (Niezarejestrowany w PUP w Grudziądzu)

¹ Wiek uczestnika projektu liczony jest na podstawie daty urodzenia i mierzony w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

² Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Wykształcenie³	☐ brak (ISCED 0) ☐ podstawowe (ISCED 1) ☐ gimnazjalne (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe) (ISCED 3) ☐ policealne (pomaturalne) (ISCED 4) ☐ wyższe licencjackie (ISCED 6) ☐ wyższe magisterskie (ISCED 7) ☐ wyższe doktoranckie (ISCED 8)
Telefon kontaktowy	☐ Brak ☐ Posiadam nr tel.
Adres e-mail	☐ Brak ☐ Posiadam e-mail.....

1.	Osoba długotrwale bezrobotna (osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	☐ Tak	☐ Nie
2.	Osoba z niepełnosprawnością ☐ odmawiam podania danych	☐ Tak	☐ Nie
3.	Uczestnik projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO	☐ Tak	☐ Nie
4.	Problem z motywacją, wiarą we własne siły i możliwości	☐ Tak	☐ Nie

.....
data

.....
(Czytelny podpis)

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

- Oświadczenia kandydata/kandydatki
- Oświadczenie o pozostawaniu bez zatrudnienia,
- Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla potrzeb rekrutacji projektu pn. *Od Aktywizacji do Zatrudnienia*
- Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej,
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)

³ Należy podać ostatni najwyższy poziom ukończonej szkoły

OŚWIADCZENIA KANTYDATA/KANDYDATKI

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

Zapoznałem/-łam się z zasadami udziału w ww. projekcie, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.

Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określenie moich predyspozycji do udziału w projekcie.

Jestem świadom/-a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.

W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń od Beneficjenta.

Zostałem/-łam poinformowany/-a, że Projekt realizowany jest w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy Działania 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałania 8.2.1 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020.

Mam świadomość, że wsparcie projektowe może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania, oraz wyrażam na to zgodę.

Pouczony/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie ww. dane podane w Formularzu zgłoszeniowym do projektu są prawdziwe.

.....
(data)

.....
(Czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 prawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), dla potrzeb procesu rekrutacji projektu pn. *Od Aktywizacji do Zatrudnienia* realizowanego przez Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty w partnerstwie z Powiatowym Urzędem Pracy w Grudziądzu, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy, Działania 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałania 8.2.1 Wsparcie na rzecz podniesienia poziomu aktywności zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU BEZ ZATRUDNIENIA

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż pozostaje bez zatrudnienia w okresie:

od do nadal.

.....

data

.....

Czytelny podpis

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
dla potrzeb rekrutacji projektu pn. *Od Aktywizacji do Zatrudnienia***

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych w dokumentach rekrutacyjnych jest Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty z siedzibą przy ul. Klasztornej 6, 86-300 Grudziądz, adres e-mail: grudziadz@caritas.pl, tel. 56 64 294 44, reprezentowane przez Dyrektora ks. Marcina Banacha.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Grudziądzkim Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty jest Pani Dorota Kościńska.
3. Możesz skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: caritasdzialdowo@o2.pl.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO w celach rekrutacyjnych.
5. Dane będą mogły być również przetwarzane niezależnie od wyrażonej zgody, w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia oświadczenia o cofnięciu każdej wyrażonej zgody w każdym czasie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym. Brak podania danych uniemożliwi rozpatrzenie Pani/Pana oferty.
10. Informujemy, iż podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom, ani do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będzie podlegać profilowaniu.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłam/przyjąłem do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i podpis osoby biorącej udział w procesie rekrutacji)