



Formularz zgłoszeniowy do projektu pn. *Outplacement szansą na pracę*

| | |
|--|--|
| Beneficjent | Fundacja 4YOU |
| Partner | Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu |
| Tytuł projektu | Outplacement szansą na pracę |
| Program operacyjny | Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 |
| Nr wniosku o dofinansowanie | RPKP.08.05.02-04-0177/18 |
| Oś priorytetowa | 8 Aktywni na rynku pracy |
| Działanie | 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie |
| Poddziałanie | 8.5.2 Wsparcie outplacementowe |
| Nr formularza | |
| Data wpływu | |
| Podpis osoby przyjmującej formularz | |

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> brak PESEL</p> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Wiek¹ - wypełnia realizator projektu | | | | | | | | | | | | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania² | <p>ul. nr domu nr mieszkania</p> <p>Miejscowość</p> <p>Kod pocztowy - Poczta</p> <p>Gmina Powiat.....</p> <p>Województwo</p> | | | | | | | | | | | |
| Status na rynku pracy | <input type="checkbox"/> Bezrobotny/a (Zarejestrowany/a w PUP w Grudziądzu), zwolniony/a w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy z przyczyn dotyczących zakładu pracy <input type="checkbox"/> Osoba przewidziana do zwolnienia lub zagrożona zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy | | | | | | | | | | | |

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 | <input type="checkbox"/> brak (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe) (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (pomaturalne) (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie (ISCED 6) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie (ISCED 7) <input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie (ISCED 8) |
| Telefon kontaktowy | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Posiadam nr tel. |
| Adres e-mail | <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Posiadam e-mail..... |

| | | | |
|-----------|--|------------------------------|------------------------------|
| 1. | Osoba z niepełnosprawnością <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |
| 2. | Problem z motywacją, wiarą we własne siły i możliwości | <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie |

.....
data

.....
(Czytelny podpis)

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

- Oświadczenia kandydata/kandydatki,
- Oświadczenie o nieposiadaniu przez Kandydata jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy oraz o nieposiadaniu statusu osoby samozatrudnionej.
- Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla potrzeb rekrutacji projektu pn. *Outplacement szansą na pracę*,
- Kserokopia świadectwa pracy bądź oświadczenie byłego pracodawcy potwierdzające zwolnienie w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy z przyczyn dotyczących zakładu pracy (jeśli dotyczy),
- Kserokopia wypowiedzenia umowy o pracę bądź oświadczenie pracodawcy w przypadku osób przewidzianych do zwolnienia lub zagrożonych zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy),
- Załącznik do formularza zgłoszeniowego dla osób zainteresowanych bezzwrotną dotacją (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 niezakwalifikowania 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 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie Poddziałania 8.5.2 Wsparcie outplacementowe 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 sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), dla potrzeb procesu rekrutacji projektu pn. *Outplacement szansą na pracę* realizowanego przez Fundację 4YOU w partnerstwie z Powiatowym Urzędem Pracy w Grudziądzu, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 8 Aktywni na rynku pracy, Działania 8.5 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw MŚP w regionie, Poddziałania 8.5.2 Wsparcie outplacementowe, 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 nieposiadaniu przez Kandydata jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy oraz o nieposiadaniu statusu osoby samozatrudnionej

Ja, niżej podpisany oświadczam, iż **nie posiadam** jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy oraz **nie jestem** osobą samozatrudnioną.

.....
data

.....
Czytelny podpis



**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych
dla potrzeb rekrutacji projektu pn. *Outplacement szansą na pracę***

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 Fundacja 4YOU z siedzibą przy ul. Szychowskiego 31 w Grudziądzu, adres e-mail: fundacja4you@gmail.com, tel. 692403907 reprezentowany przez Pana Rafała Parola.
2. Możesz skontaktować się z Administratorem, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: fundacja4you@gmail.com
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO w celach rekrutacyjnych.
4. Dane będą mogły być również przetwarzane niezależnie od wyrażonej zgody, w związku z dochodzeniem/obroną roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
6. 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.
7. 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.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym. Brak podania danych uniemożliwi rozpatrzenie Pani/Pana oferty.
9. Informujemy, iż podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępnione Partnerowi projektu tj. Powiatowemu Urzędowi Pracy w Grudziądzu. Ponadto dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom, ani do państw trzecich/organizacji międzynarodowych.
10. 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)