

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie: „Kwalifikacje dla Pomorzan”, RPPM.05.05.00-22-0033/16 realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie, Działanie 5.5 Kształcenie ustawiczne, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU

| | |
|--------------------------------------|--|
| Data i godzina wpływu | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | |
| Data zakończenia udziału w projekcie | |

FORMULARZ REKRUTACYJNY

| | |
|---|-----------------------------|
| Projekt | „Kwalifikacje dla Pomorzan” |
| Nr Projektu | RPPM.05.05.00-22-0033/16 |
| Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie, Działanie 5.5 Kształcenie ustawiczne | |

DANE OSOBOWE KANDYDATA

| | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------|--|---------------------|--|--|--|
| Imię (imiona) | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | | | | | | Wiek w latach _____ | | | |
| Nr PESEL | | | | | | | | | | | |
| Płeć | <input type="checkbox"/> Kobieta | | | | | <input type="checkbox"/> Mężczyzna | | | | | |

DANE ADRESOWE KANDYDATA

(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)

| | | | | | |
|--------------|--|-------------|---|-----------|--|
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| Miejscowość | | Obszar | <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski | | |
| Kod pocztowy | | Gmina | | | |
| Powiat | | Województwo | | | |

| DANE DO KORESPONDENCJI (jeżeli inny niż powyżej) | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|--------------------------|------------------------|
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | |
| Miejscowość | | | | | |
| Kod pocztowy | | Gmina | | | |
| Powiat | | Województwo | | | |
| DANE KONTAKTOWE | | | | | |
| Numer telefonu stacjonarnego | | | | | |
| Numer telefonu komórkowego | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | |
| STATUS NA RYNKU PRACY | | | | | |
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Jestem osobą bierną zawodowo (tj. osobą, która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy) | | | | |
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy | | | | |
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą, która nie pracuje, jestem gotowy/a do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia) | | | | |
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Jestem osobą zatrudnioną i/lub realizującą umowę cywilnoprawną | | | | |
| <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | Jestem osobą uczącą się / studiującą | | | | |
| POZIOM WYKSZTAŁCENIA | | | | | |
| * Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Brak formalnego wykształcenia | <input type="checkbox"/> | Podstawowe (ISCED 1)* | <input type="checkbox"/> | Gimnazjalne (ISCED 2)* |
| <input type="checkbox"/> | Ponadgimnazjalne (ISCED 3)* (ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe) | <input type="checkbox"/> | Policealne (ISCED 4)* (ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) | <input type="checkbox"/> | Wyższe (ISCED 5-6)* |

DODATKOWE DANE

* dane wrażliwe, tj. dot. osób z niepełnosprawnościami, migrantów, osób obcego pochodzenia i mniejszości, osób z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|--|
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia* | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | |
| Osoba z niepełnosprawnościami* | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji |
| Osoba przebywająca 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 | |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji |

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Jestem osobą zatrudnioną w sektorze mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie ¹ | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą na własny rachunek | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| Jestem pracownikiem podmiotu ekonomii społecznej (PES) ² | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

¹ Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.

² Podmiot ekonomii społecznej:

1) Przedsiębiorstwo społeczne, w tym spółdzielnia socjalna, o której mowa w *Ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych* (Dz. U. Nr 94, poz. 651, z późn. zm.),

2) Podmiot reintegracyjny, realizujący usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym:

a) CIS i KIS,

b) ZAZ i WTZ, o których mowa w *Ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.),

3) Organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1 *Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118, z późn. zm.),

4) Podmiot sfery gospodarczej utworzony w związku z realizacją celu społecznego, bądź dla którego leżący we wspólnym interesie cel społeczny jest racją bytu działalności komercyjnej. Grupę tę można podzielić na następujące podgrupy:

a) organizacje pozarządowe, o których mowa w *Ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118, z późn. zm.) prowadzące działalność gospodarczą, z której zyski wspierają realizację celów statutowych,

b) spółdzielnie, których celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnie pracy, inwalidów i niewidomych, działające w oparciu o *Ustawę z dnia 16 września 1982 r. - Prawo spółdzielcze* (Dz. U. z 2013 r. poz. 1443, z późn. zm.),

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji, a następnie realizacji³ projektu „Kwalifikacje dla Pomorzan” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 5. Zatrudnienie, Działanie 5.5 Kształcenie ustawiczne, współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawach dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na przetwarzanie danych⁴.

Podstawa prawna: Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w spr. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws. Swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/469(RODO) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000).

Współadministratorem moich danych osobowych jest Fundacja Gospodarcza w Gdyni ul. Olimpijska2.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Kandydata

c) spółki non-profit, o których mowa w Ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, o ile udział sektora publicznego w spółce wynosi nie więcej niż 50%.

³ W przypadku zakwalifikowania do realizacji projektu „Kwalifikacje dla Pomorzan”.

⁴ Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z niemożliwością uczestnictwa w projekcie.