

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

	Nazwa
Tytuł i nr projektu	Zawodowcy RPWP.06.02.00-0-0133/18
Numer i nazwa Osi priorytetowej	VI Rynek pracy
Numer i nazwa Działania	VI.2 Aktywizacja zawodowa
Nazwa Programu Operacyjnego	Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020
Organizator projektu	Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych, ul. Narutowicza 61, 20-016 Lublin

POLA NALEŻY UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI LUB WŁAŚCIWĄ ODPOWIEŹ ZAZNACZYĆ ZNAKIEM X

	L.p.	Dane osoby zgłaszającej swój udział w Projekcie
Dane uczestnika projektu	1.	Imię:
	2.	Nazwisko:
	3.	PESEL
	4.	Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Dane kontaktowe (adres zamieszkania) (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego ¹)	5.	Wiek w chwili przystąpienia do Projektu: lat
	6.	Ulica:
	7.	Numer budynku:
	8.	Numer lokalu:
	9.	Miejscowość:
	10.	Obszar zamieszkania: ☐ duże obszary miejskie (o ludności >50.000 i dużej gęstości zaludnienia) ☐ małe obszary miejskie (o ludności >5.000 i średniej gęstości zaludnienia) ☐ obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia)
	11.	Kod pocztowy:
	12.	Województwo:
	13.	Powiat:
	14.	Gmina:
	15.	Telefon:
	16.	Adres e-mail:
	17.	Numer konta bankowego:

¹ Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

	Wykształcenie: ☐ Brak - brak formalnego wykształcenia – ISCED 0 ☐ Podstawowe – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej – ISCED 1 ☐ Gimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2 17. ☐ Ponadgimnazjalne – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające) lub zasadniczej zawodowej– ISCED 3 ☐ Policealne - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym – ISCED 4 ☐ Wyższe - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich – ISCED 5 – 8
	Status na rynku pracy: (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „x” przy wybranej odpowiedzi) Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ² - tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy. ☐ TAK ☐ NIE Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną - tzn. pozostaję bez pracy, ale jestem gotowy/a do podjęcia i aktywnie poszukuję zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia osoby zarówno zarejestrowane jako bezrobotne we właściwym powiatowym urzędzie pracy, jak i osoby bezrobotne tam niezarejestrowane. ☐ TAK ☐ NIE 18. W tym: - zarejestrowaną w urzędzie pracy - W przypadku zaznaczenia tej odpowiedzi jako twierdzącej <u>należy dołączyć zaświadczenie o zarejestrowaniu z urzędu pracy.</u> ☐ TAK ☐ NIE - niezarejestrowaną w urzędzie pracy – nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/-a do jej podjęcia ☐ TAK ☐ NIE oraz - osobą długotrwale bezrobotną- osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. ☐ TAK ☐ NIE

² Osoby bierne zawodowo– to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne).

Do grupy biernych zawodowo zaliczamy m.in.:

studentów studiów stacjonarnych, chyba że pracują (również na część etatu), wówczas są osobami pracującymi; studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) - tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana) i nie pracują; Doktoranci mogą być uznani za osoby bierne zawodowo, jeżeli nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie; osoby otrzymujące emeryturę, rentę, alimenty, stypendium, pomoc opieki społecznej, uczniów pobierających naukę w trybie dziennym, osoby odbywające karę pozbawienia wolności, osoby przebywające w domach opieki, osoby uzyskujące dochód m.in. z dzierżawy, wynajmu lokum, itp.; osoby będące 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), ale tylko wtedy gdy nie są zarejestrowani jako osoby bezrobotne (konieczna jest weryfikacja czy dana osoba jest zarejestrowana), jeżeli są zarejestrowane już jako bezrobotne wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo. Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobą bierną zawodowo chyba, że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną.

	Oświadczam, że jestem osobą ubogą pracującą – moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej lub zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w kt. dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na 1 osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do Projektu. ☐ TAK ☐ NIE Oświadczam, że jestem osobą pracującą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej (na czas określony, który upływa w okresie realizacji Projektu / trwa nie dłużej niż 6 m-cy) lub pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej i moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia miesięcznego w Polsce. ☐ TAK ☐ NIE <u>Osoby pracujące - należy dołączyć kopię umowy o pracę / umowy cywilno-prawnej / zaświadczenie o zarobkach</u>
	Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną w: (proszę wykreślić niewłaściwe). administracji rządowej / administracji pozarządowej / administracji samorządowej / MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie) / osobą prowadzącą działalność na własny rachunek / w dużym przedsiębiorstwie /inne <u>Nazwa i dokładny adres zakładu pracy:</u>
19.	Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach – posiadam wykształcenie na poziomie do ISCED3 włącznie (osoby bez wykształcenia, z wykształceniem: podstawowym, gimnazjalnym lub ponadgimnazjalnym). ☐ TAK ☐ NIE
20.	Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością/-ami (dane wrażliwe). W przypadku odpowiedzi „tak” należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności. ☐ TAK ☐ NIE ☐ odmawiam podania informacji <i>Os. z niepełnosprawnością to osoby w świetle przepisów ustawy z 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i>
21.	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (dane wrażliwe): ☐ TAK ☐ NIE ☐ odmawiam podania informacji Należę do mniejszości narodowej³ lub etnicznej, jestem migrantem⁴, reemigrantem⁵, osobą obcego pochodzenia⁶ (dane wrażliwe): ☐ TAK ☐ NIE ☐ odmawiam podania informacji

3 Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

4 Imigranci to cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Emigranci to osoby wyjeżdżające ze swojego kraju pochodzenia. Imigranci to osoby, które przyjeżdżają do kraju innego niż ich kraj pochodzenia.

5 Reemigrant to emigrant powracający do dawnego miejsca zamieszkania/ojczyzny, obywatel polski, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do Projektu i deklaruje chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (w tym

		Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np. posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/-am więźniem, jestem osobą bezdomną lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań, narkomanem, osobą z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3)* (dane wrażliwe): ☐ TAK ☐ NIE ☐ odmawiam podania informacji <i>*Jeśli w polu Obszar zamieszkania zaznaczono obszary wiejskie, w części osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej nie można wskazać „odmowa podania informacji” bowiem jego obszar zamieszkania wskazuje już na niekorzystną sytuację społeczną nie zaś inne czynniki.</i>
--	--	--

Określenie potrzeb wsparcia:

Proszę o wskazanie jednego ze szkoleń, którym jest Pan/Pani zainteresowany/na najbardziej:

☐ Kierowca przewozu rzeczy (prawo jazdy kat. C + kurs kwalifikacji wstępnej przyspieszonej)

UWAGA! Warunkiem formalnym wzięcia udziału w tym szkoleniu jest ukończenie 21 lat i posiadanie prawa jazdy kat. B i brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania powyższego zawodu.

☐ Spawacz MAG 135

UWAGA! Warunkiem formalnym wzięcia udziału w tym szkoleniu jest ukończenie 18 lat i brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania powyższego zawodu.

☐ innym, np.:

Ostateczny wybór szkolenia nastąpi na podstawie opinii doradcy zawodowego określającej predyspozycje danej osoby do wykonywania danego zawodu zdiagnozowane podczas wsparcia identyfikacyjno – doradczego, z zastrzeżeniem, że musi ono zakończyć się nabyciem kompetencji i/lub uzyskaniem kwalifikacji (w rozumieniu Wytocznych w zakresie monit. postępu rzeczowego realizacji PO na lata 2014-2020 z 9 lipca 2018 r) i prowadzić do zdobycia zawodu, na który istnieje wysokie zapotrz. na wielkopolskim rynku pracy zgodnie z zgodnie z wykazem zawartym w Barometrze zawodów 2018 - Raport podsumowujący badanie w woj. wielkopolskim.

ANALIZA POTRZEB DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI:

Czy Pana/Pani udział w Projekcie wymaga dodatkowych usprawnień, tj. podjazdu, windy, tłumacza języka migowego, itp. Czy w ramach uczestnictwa w Projekcie zgłasza Pan/Pani potrzebę: sal bez barier architektonicznych, alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych, dostosowania akustycznego itp.?

Jeśli tak, to jakiego/ jaką?

.....

.....

Złożenie formularza zgłoszeniowego NIE jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU

działalności gospodarczej) na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci – osoby, o których mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 609, ze zm.).

6 Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego, pt. **Zawodowcy**.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt **Zawodowcy** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Wielkopolskiego Programu Operacyjnego.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.
5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że zajęcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
6. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia w projekcie tj. identyfikacji potrzeb, szkoleniach zawodowych i pośrednictwie pracy.
7. Zobowiązuję się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. do przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału), w tym do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy, w tym rozpoczęcie pracy na własny rachunek tj.: kopia umowy o pracę, zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy, dowód opłacenia składek na ubezpieczenie społ., zaświadczenie wydane przez ZUS/US, wydruk z CEiDG.
8. Zobowiązuję do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej lub zawodowej po zakończeniu udziału w Projekcie (do 90 dni kalendarzowych od zakończenia udziału w projekcie): kopia umowy o pracę, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, dokument potwierdzający fakt rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. dowód opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne).
9. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
10. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
11. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
12. Nie jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności.
13. Nie prowadzę działalności gospodarczej.
14. Zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie, niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Projektu Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych ul. Narutowicza 61, 20-016 Lublin, na potrzeby rekrutacji.
16. Świadomy/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane oraz oświadczenia zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU - GRUPA DOCELOWA

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ⁷	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w Projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator Projektu	

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.
(wypełnia Organizator)**

.....
(data i czytelny podpis os. reprezentującej Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno- Edukacyjnych)

Proszę o zaznaczenie informacji dot. Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie:

☐	Jestem osobą zamieszkałą lub zatrudnioną w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie woj. wielkopolskiego, mam 30 lat lub więcej
☐	Jestem bezrobotny/-a , tzn.: nie pracuję, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/-a do jej podjęcia zatrudnienia (bezrobotny zarejestrowany lub niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy).
☐	Jestem bierny/-a zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.
☐	Jestem osobą znajdującą się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy wymienionych poniżej: w wieku 50 lat i więcej i/lub os. długotrwale bezrobotną i/lub kobietą i/lub os. z niepełnosprawnością i/lub os. o niskich kwalifikacjach i/lub jestem osobą ubogą pracującą i/lub pracuję w ramach umowy krótkoterminowej lub cywilno-prawnej.
☐	Jestem osobą ubogą pracującą – moje zarobki nie przekraczają płacy minimalnej lub zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej mierzonym w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do Projektu.
☐	Jestem osobą pracującą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej (do 6 m-cy) lub pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej i moje miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia mierzonym w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do Projektu.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr UP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU

⁷ W przypadku, gdy nie nadano nr PESEL.

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 1 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do Projektu pt. Zawodowcy oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 - Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny System teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji WRPO na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020”:
 - 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. U. UE. L. 2013. 347. 320 z późn. zm.), zwanym dalej rozporządzeniem 1303/2013,
 - 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. U. UE. L. 2013. 347. 470 z późn. zm.), zwanym dalej rozporządzeniem 1304/2013,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz.1431 z późn. zmianami) zwaną dalej ustawą wdrożeniową.
 - 2) W odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a) rozporządzenia nr 1303/2013
 - b) rozporządzenia nr 1304/2013
 - c) ustawy wdrożeniowej,
 - 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. U. UE. L. 2014. 286. 1.).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu Zawodowcy, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach WRPO na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Poznaniu, z siedzibą przy ul. Szyperskiej 14, 61-754 Poznań; Beneficjentowi realizującemu Projekt - Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych z siedzibą przy ul. Narutowicza 61, 20- 016 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –(nazwa i adres ww. podmiotów): Zakład Doskonalenia Zawodowego- Centrum Kształcenia w Kaliszu, ul. Skalmierzycka 2A, 62-800 Kalisz; Ośrodek Szkolenia Zawodowego - Jan Haładyn, ul. Twórców Liskowa 21/8, 62-850 Lisków;
5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta w szczególności kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
6. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020 z uwzględnieniem okresu archiwizacji przewidzianego przepisami prawa.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
a) inspektor.ochrony@umww.pl - w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020
b) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny System teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU

Załącznik nr 3

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/-a (imię i nazwisko):

.....

PESEL:

deklaruję chęć uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia zgodnie z Indywidualnym Planem Działania ramach Projektu: **Zawodowcy** realizowanego przez Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych, w ramach Wielkopolskiego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Aktywizacja zawodowa. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie **Zawodowcy**, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Jestem osobą w wieku powyżej 29 roku życia.
3. Jestem osobą zamieszkałą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie woj. wielkopolskiego i znajduję się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy: tj. jestem os. bezrobotną lub bierną zawodowo i jestem defaworyzowany/a na rynku pracy, gdyż należę do jednej z poniższych grup:

jestem: os. w wieku 50 lat i/lub os. długotrwale bezrobotną i/lub kobietą i/lub os. z niepełnosprawnością i/lub os. o niskich kwalifikacjach;

i/lub pracuję i należę do jednej z dwóch kategorii:

- a) ubogie, których zarobki nie przekraczają płacy minimalnej lub zamieszkują w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do Projektu,
 - b) zatrudnione na umowie krótkoterminowej lub pracujące w ramach umowy cywilno-prawnej, których miesięczne zarobki nie przekraczają wysokości minimalnego wynagrodzenia w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do Projektu, a okres umowy trwa do m-cy;
4. Posiadam ważne prawo jazdy kat. B. (od co najmniej 2 lat) i ukończone 21 lat – dot. zainteresowanych szkoleniem na prawo jazdy / Mam ukończone 18 lat - dot. zainteresowanych szkoleniem spawacza MAG. Nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zawodu, którego dotyczy wybrane przeze mnie szkolenie.
 5. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt **Zawodowcy** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.
 6. Oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. Projekcie.
 7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych w celach rekrutacji do Projektu i realizacji zaplanowanych działań.

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym oraz innych oświadczeniach i dokumentach stanowiących integralną część dokumentacji rekrutacyjnej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Ja niżej podpisany/-a (imię i nazwisko):

.....

PESEL:

w związku z przystąpieniem do Projektu **Zawodowcy** oświadczam, że po zakończeniu mojego uczestnictwa w Projekcie zobowiązuję się do:

- W terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w Projekcie, zobowiązuję się przekazać Organizatorowi Projektu – Akademickiemu Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych, informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w Projekcie (w przypadku podjęcia pracy/ samozatrudnienia, uzyskania kwalifikacji zaw.), dotyczące:

a) Podjęcia pracy lub samozatrudnienia lub awans zawodowy- dokumenty potwierdzające podjęcie pracy, w tym rozpoczęcie pracy na własny rachunek tj.: kopia umowy o pracę, zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy, dowód opłacenia składek na ubezpieczenie społ., zaświadczenie wydane przez ZUS/US, wydruk z CEiDG

b) Uzyskania kwalifikacji zawodowych – dokumenty potwierdzające uzysk. kwalifikacji w roz. Wytycznych w zakresie monit. post. rzecz. realizacji P.O. na l.2014-2020 np. kopia prawa jazdy/świadectwa kwalifikacji, certyfikaty, dyplomy, wyniki egzaminów, zaświadczenia potwierdzające uzyskanie kwalifikacji wydane przez organ uprawniony do form. potwierdzania kwal., protokół zdania egzaminu państwowego.

- W terminie do 90 dni kalendarzowych od dnia zakończenia udziału w Projekcie, zobowiązuję się przekazać Organizatorowi Projektu - Akademickiemu Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno – Edukacyjnych, dane oraz dokumenty dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy (w przypadku podjęcia pracy/ samozatrudnienia), tj.:

a) **Kopię umowy o pracę na minimum ½ etatu**, lub zaświadczenie z zakładu pracy o podjęciu pracy w oparciu o stosunek pracy na minimum ½ etatu na co najmniej miesiąc czasu

lub

b) **Dokument potwierdzający fakt rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej** np. zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej wydane przez upoważniony organ – np. ZUS, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy, wpis do CEiDG albo KRS⁸, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU

⁸ W sytuacji, gdy Uczestnik/czka Projektu poinformuje beneficjenta o podjęciu działalności gospodarczej, wpis do CEiDG lub KRS może być wygenerowany przez beneficjenta.

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O NIEKORZYSTANIU
Z TEGO SAMEGO TYPU WSPARCIA**

Ja niżej podpisany/-a (imię i nazwisko):

.....

PESEL:

w związku z przystąpieniem do projektu **Zawodowcy** realizowanego przez Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno - Edukacyjnych, oświadczam, że nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU