



Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie o numerze FESW.10.05-IP.01-0024/25 pn.

„Nowa Kariera – Nowa Ja II Edycja”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)
w ramach programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2017

PROSIMY O **CZYTELNE** WYPEŁNIENIE FORMULARZA – **DRUKOWANYMI** LITERAMI,
A W POLACH WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

A	DANE PODSTAWOWE	
Imię →		
Nazwisko →		
Płeć →	☐ kobieta	☐ mężczyzna
PESEL →		☐ brak
Jeśli nie posiadasz numeru PESEL, wypełnij także poniższe pola ➤		
Typ i nr dokumentu tożsamości →		
Data urodzenia →	- -	
Wykształcenie →	☐ co najwyżej średnie I stopnia (poniżej podstawowego, podstawowe, gimnazjalne) (ISCED 0-2)	
	☐ ponadgimnazjalne (średnie, zasadnicze zawodowe) (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)	
	☐ wyższe (ISCED 5-8)	
Telefon kontaktowy →	- -	
Adres e-mail →		
Obywatelstwo →	☐ polskie ☐ innego kraju UE ☐ innego kraju spoza UE/bezpaństwowiec	
B	MIEJSCE ZAMIESZKANIA (w rozumieniu art. 25 kodeksu cyw. – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)	
Województwo →	☐ świętokrzyskie	Powiat →
Gmina →		
Miejscowość →		Kod pocztowy → -
Ulica, nr budynku i nr lokalu →		
Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania) →		



C	AKTUALNY STATUS NA RYNKU PRACY, KRYTERIA FORMALNE	
Oświadczam, że jestem:		
osobą bierną zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną) a przyczyną bierności zawodowej jest niepełnosprawność, choroba lub pełnienie ról opiekuńczych (konieczne jest dostarczenie zaświadczenia z ZUS)	☐ TAK ☐ NIE	
osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (konieczne jest dostarczenie zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy)	☐ TAK ☐ NIE	
w tym osobą długotrwale bezrobotną – osoba pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat (w przypadku spełnienia warunku konieczne jest dostarczenie zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy)	☐ TAK ☐ NIE	
osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (konieczne jest dostarczenie zaświadczenia z ZUS)	☐ TAK ☐ NIE	
DANE DODATKOWE:		
Posiadam dziecko do lat 7 lub opiekuję się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (konieczne jest dostarczenie kopii aktu urodzenia dziecka do lat 7 lub orzeczenia o niepełnosprawności osoby wymagającej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu wraz z oświadczeniem o stopniu pokrewieństwa z osobą wymagającą wsparcia)	☐ TAK ☐ NIE	
Planuję powrót do pracy (reintegrację zawodową) po okresie sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐ TAK ☐ NIE	
D	STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba obcego pochodzenia – osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.	☐ TAK ☐ NIE	
Obywatel państwa trzeciego – osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	☐ TAK ☐ NIE	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) – zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI	



Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu

do mieszkań – osoba: a) bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania; b) znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) zagrożona bezdomnością - osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.

☐ TAK ☐ NIE

Osoba z niepełnosprawnościami

☐ TAK ☐ NIE
☐ ODMOWA
PODANIA
INFORMACJI

E SPECJALNE POTRZEBY

Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, prosimy opisać jak możemy pomóc w dostosowaniu przestrzeni ➤

Zapewnienie tłumacza języka migowego

☐ TAK ☐ NIE

Zapewnienie pętli indukcyjnej

☐ TAK ☐ NIE

Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką

☐ TAK ☐ NIE

Potrzeba dostosowania posiłków celem uwzględnienia specyficznych potrzeb żywieniowych

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, prosimy opisać jak możemy pomóc w uwzględnieniu potrzeb żywieniowych ➤

Inne specjalne potrzeby

☐ TAK ☐ NIE

Jeśli TAK, prosimy opisać jak możemy pomóc spełnieniu innych specjalnych potrzeb ➤



OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana, w związku z chęcią przystąpienia do Projektu, oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Nowa Kariera – Nowa Ja II Edycja” oraz akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Spełniam wszystkie kryteria formalne dla Uczestniczek Projektu określone Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Nowa Kariera – Nowa Ja II Edycja”.
3. Zostałam poinformowana, że Projekt „Nowa Kariera – Nowa Ja II Edycja” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
4. Zostałam poinformowana, że udział w projekcie jest bezpłatny.
5. Oświadczam, że nie pracuję ze względu na opiekę nad dzieckiem do lat 7 lub osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
6. **Oświadczam, że planuję powrót do pracy po okresie sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 7 lub osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.**
7. Zostałam poinformowana, że złożenie formularza zgłoszeniowego dla osoby ubiegającej się o udział w Projekcie „Nowa Kariera – Nowa Ja II Edycja” nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
8. Zostałam poinformowana, że podczas rekrutacji i spotkań z doradcą zawodowym i mentorem przeprowadzane będą testy, których celem jest tylko i wyłącznie stworzenie profilu osobowości zawodowej i Indywidualnego Planu Działania.
9. Zostałam poinformowana o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
10. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
11. **Nie biorę udziału w innych projektach aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**
12. W sytuacji, gdy nie zostanę przyjęta do Projektu „Nowa Kariera – Nowa Ja II Edycja” nie będę zgłaszała żadnych roszczeń do Certes sp. z o.o. oraz Fundacji Lux Legis – Światło Prawa.
13. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach Projektu.
14. Dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

data

miejscowość

czytelny podpis Kandydatki



PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH - OŚWIADCZENIE

Obowiązek informacyjny realizowany zgodnie z art. 13 i art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej zwane: „RODO”)

☐

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym do projektu przez Województwo Świętokrzyskie reprezentowane przez Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach, ul. Wincentego Witosa 86, 25-561 Kielce, Beneficjenta Projektu Certes sp. z o.o., ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa oraz Partnera Projektu Fundację Lux Legis – Światło Prawa, ul. Jana Kilińskiego 1, 27-500 Opatów w celu przeprowadzenia wobec mnie rekrutacji do projektu po uprzednim zapoznaniu się z poniższymi informacjami:

** Niewyrażenie powyższej zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych uniemożliwi przyjęcie formularza, a przez to nie będziemy mogli się z Tobą skontaktować ani też nie będziesz brała/brał udziału w rekrutacji do projektu.*

Zgodnie z art. 13 i art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) informujemy, że:

- 1) Po przystąpieniu do projektu Administratorem Twoich danych osobowych będzie Certes sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa;
- 2) Administrator Certes sp. z o.o. wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym możesz się skontaktować pisząc na adres e-mail: daneosobowe@certes.pl lub telefonicznie pod numerem: +48 22 357 33 00;
- 3) Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych na obecnym etapie jest wyrażona przez Ciebie zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO), a Twoje dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia wobec Ciebie postępowania rekrutacyjnego do projektu „Nowa Kariera – Nowa Ja II Edycja” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+);
- 4) Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie spowoduje, że Twoja rekrutacja do projektu będzie niemożliwa; możesz jednak bez wpływu na udział w rekrutacji odmówić podania swoich danych wrażliwych dotyczących swojego statusu społecznego (przynależności narodowej lub etnicznej) lub stanu zdrowia – będziesz brać udział w rekrutacji, ale brak tych danych może wpłynąć na jej wyniki;
- 5) Twoje dane osobowe będą przetwarzane aż do zakończenia realizacji projektu wskazanego w pkt. 3, gdyż nawet jeżeli początkowo nie zakwalifikujesz się do projektu, być może będzie to możliwe na dalszym etapie;
- 6) Odbiorcami Twoich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca, Beneficjent projektu, Partner projektu, osoby/podmioty wykonujące ocenę możliwości udziału w projekcie (doradca zawodowy, psycholog, trenerzy), podmioty świadczące usługi IT dla lidera;
- 7) Twoje dane nie będą przekazywane poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego ani do organizacji międzynarodowych;



Jeżeli wyrazisz zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych, **masz prawo**:

- dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- do ich sprostowania i uzupełnienia,
- do żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- do przenoszenia danych,
- do wniesienia sprzeciwu,
- do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO.

W oparciu o Twoje dane osobowe nie będą podejmowane wobec Ciebie zautomatyzowane decyzje, w tym decyzje będących wynikiem zautomatyzowanego profilowania*.

**Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.*

Swoją zgodę na przetwarzanie danych osobowych możesz cofnąć w każdym czasie

telefonicznie: +48 22 357 33 00 lub mailowo: e-mail: daneosobowe@certes.pl;

Cofnięcie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania Twoich danych, którego dokonano na podstawie Twojej zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

data

miejscowość

czytelny podpis Kandydatki

Do formularza zgłoszeniowego należy załączyć:

- **Kopię aktu urodzenia dziecka do lat 7 lub orzeczenia o niepełnosprawności osoby wymagającej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** wraz z dokumentem potwierdzającym stopień pokrewieństwa lub powinowactwa oraz oświadczeniem podopiecznego.
- **Zaświadczenie z ZUS** o okresach podlegania ubezpieczeniom społecznym.
- **W przypadku osób bezrobotnych:** zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie na rynku pracy.
- **W przypadku osób z niepełnosprawnością:** orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.