|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***data wpływu*** | ***nr referencyjny*** |
| ***WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU*** | |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do Projektu „Szansa na lepszy start 2 - wsparcie dla osób młodych pozostających bez pracy” (POWR.01.02.01-04-0130/19) – ścieżka ogólna**

**Składając niniejszy formularz rekrutacyjny zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „Szansa na lepszy start 2 - wsparcie dla osób młodych pozostających bez pracy” (POWR.01.02.01-04-0130/19) na zasadach określonych w REGULAMIN PROJEKTU I REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Szansa na lepszy start 2 - wsparcie dla osób młodych pozostających bez pracy” (POWR.01.02.01-04-0130/19) oraz załącznikach do w/w regulaminu, co jest równoznaczne ze zobowiązaniem do podpisania umowy uczestnictwa w projekcie, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie.**

**Zgłaszam się jako kandydat/ka do uczestnictwa w w/w projekcie w ramach ścieżce ogólnej (wsparcie w zakresie rozwijania kompetencji/kwalifikacji zawodowych, w tym szkolenia kompetencyjne i kwalifikacyjne, staże zawodowe, doposażenie/wyposażenie stanowiska pracy oraz doradztwo zawodowe i pośrednictwo pracy).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | | | |
| Imię/Imiona | | | |  | | | | | |
| Nazwisko | | | |  | | | | | |
| Data urodzenia | | | |  | | | | | |
| Adres zamieszkania [[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | |
| Nr domu | | |  | | Nr lokalu  (jeśli dotyczy)  *(pole nieobowiązkowe)* | | | |  |
| Miejscowość | | |  | | Kod pocztowy | | | |  |
| Gmina | | |  | | Powiat | | | |  |
| Województwo | | |  | | | | | | |
| Telefon: stacjonarny/komórkowy | | | | | |  | |  | |
| Adres e-mail | | | | | |  | | | |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU** | | | | | | | | | |
| *Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam poprzez zaznaczenie danego pola symbolem „X”, że należę do następujących grup:* | | | | | | | | | |
| Status na rynku pracy (uwaga – proszę zaznaczyć wszystkie oświadczenia, które Panią/a dotyczą) | | jestem osobą bierną zawodowo  jestem osobą uczącą się na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego  jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego  jestem osobą nieuczestniczącą w kształceniu i szkoleniu (tzw. młodzież NEET)[[2]](#footnote-2)  jestem osobą, która opuściła pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)  jestem osobą, która opuściła młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu)  jestem osobą, która opuściła specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu)  jestem osobą, która zakończyła naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej)  jestem matką przebywającą w domach samotnej matki  jestem osobą, która opuściła zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)  jestem osobą, która opuściła zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu)  jestem osobą, która opuściła zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie) | | | | | | | |
| Wiek | | poniżej 29 lat (osoba, która nie ukończyła 29 r.ż.)  powyżej 29 lat (osoba, która ukończyła 30 r.ż., łącznie z dniem 30-tych urodzin) | | | | | | | |
| Płeć | | kobieta  mężczyzna | | | | | | | |
| Wykształcenie | | niższe niż podstawowe (nie ukończona szkoła podstawowa)  podstawowe (ukończona szkoła podstawowa)   gimnazjalne (ukończone gimnazjum)   ponadgimnazjalne (ukończone liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)   policealne (ukończona szkoła policealna)   wyższe (ukończone studia wyższe) | | | | | | | |
| Niepełnosprawność | | jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności  nie jestem osobą niepełnosprawną | | | | | | | |
| Miejsce zamieszkania | | zamieszkuję (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) miasto średnie, w tym miasto tracące funkcje społeczno-gospodarcze, tj. Brodnicę, Chełmno, Grudziądz, Inowrocław, Nakło nad Notecią, Rypin, Świecie lub Włocławek | | | | | | | |
| **DODATKOWE OŚWIADCZENIA** | | | | | | | | | |
| *Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych i oświadczeń, oświadczam że:* | | | | | | | | | |
| Zgadzam się na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia rekrutacji i realizacji projektu przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy. | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych  w formularzu. | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM PROJEKTU I REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROJEKTU „Szansa na lepszy start 2 - wsparcie dla osób młodych pozostających bez pracy” (POWR.01.02.01-04-0130/19) oraz załącznikami do w/w regulaminu i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie. | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że podany przeze mnie adres e-mail i/lub numer telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w projekcie. | | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na publikację na stronie [www.pte.bydgoszcz.pl](http://www.pte.bydgoszcz.pl) wyników rekrutacji (publikacja wg numerów nadanych formularzom w momencie rejestracji). | | | | | | | | | |
| Zobowiązuję się, że:   1. w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, 2. w ciągu 90 dni kalendarzowychpo zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (w kontekście efektywności zatrudnieniowej). | | | | | | | | | |
| **Klauzula informacyjna RODO**  1) Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Długiej 34.  2) Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się:   * listownie na adres: 85-034 Bydgoszcz, ul. Długa 34, * przez e-mail: [biuro@pte.bydgoszcz.pl](mailto:biuro@pte.bydgoszcz.pl).   3) Dane osobowe pozyskane w związku ze złożeniem formularza rekrutacyjnego będą przetwarzane w następujących celach:   * prowadzenie procesu rekrutacji do projektu, * ocena formalna i merytoryczna kandydata na uczestnika projektu, * kontakt w celu poinformowania o wynikach rekrutacji.   4) Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:   * niezbędność do przeprowadzenia kompleksowego procesu rekrutacji do projektu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), * niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).   5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia poprawnego formalnie formularza rekrutacyjnego.  6) Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:   * podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz * organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.   7) Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.  8) Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:   * okres realizacji projektu, * przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określny czas, * okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.   9) Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:   * dostępu do swoich danych osobowych, * żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, * żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, * żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, * wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego, * przenoszenia swoich danych osobowych, * wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.   10) W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.  11) Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji. | | | | | | | | | |
| **DEKLARACJA W ZAKRESIE OCZEKIWANEGO WSPARCIA (wypełnienie pól nie jest obowiązkowe, znakiem „X” proszę zaznaczyć jeśli dotyczy)** | | | | | | | | | |
|  | ze względu na niepełnosprawność proszę o zastosowanie w przypadku mojej osoby następujących udogodnień: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Preferuję kontakt z biurem projektu za pośrednictwem:** | | | | | | | | | |
|  | telefonu | | | | | | | | |
|  | SMS | | | | | | | | |
|  | maila | | | | | | | | |
|  | kontaktu osobistego | | | | | | | | |
| **W ramach ścieżki ogólnej (jeśli dotyczy) preferowane formy wsparcia to (UWAGA –** w przypadku zakwalifikowania do projektu ostateczny zakres wsparcia zostanie ustalony z doradcą zawodowym w ramach Indywidualnego Planu Działania): | | | | | | | | | |
|  | szkolenie kompetencyjne w zakresie: | | | | | |  | | |
|  | szkolenie kwalifikacyjne w zakresie: | | | | | |  | | |
|  | staż zawodowy | | | | | |  | | |
|  | doposażenie/wyposażenie stanowiska pracy | | | | | |  | | |
| **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem, jeśli dotyczy)** | | | | | | | | | |
|  | oryginał zaświadczenia o niepełnosprawności wydany przez właściwy Zespół ds. orzekania o niepełnosprawności lub kopia orzeczenia o niepełnosprawności (poświadczona za zgodność z oryginałem) | | | | | | | | |
|  | zaświadczenie z placówki oświatowej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego | | | | | | | | |
|  | zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych | | | | | | | | |

………………………………………………………………………………………….

*Data i czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu*

1. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - *Kodeks cywilny* (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) „(...) jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Młodzież NEET – zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki, czyli:

   * nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo),
   * nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki),
   * ani nie szkoli (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni). Zaniedbywanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki należy rozumieć jako niespełnienie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki zgodnie z zapisami art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017 poz. 59), tj. jako nieusprawiedliwioną nieobecność w okresie jednego miesiąca na co najmniej 50%:
   * dni zajęć w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole podstawowej, szkole ponadpodstawowej lub placówce,
   * zajęć w przypadku spełniania obowiązku nauki w sposób określony w art. 36 ust. 9 pkt 2 ww. ustawy i w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 16 ww. ustawy.

   Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. [↑](#footnote-ref-2)