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

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „New possibilities for NEETs”** (nr ESF-SI-2022-ALMA-01-0018)

|  |
| --- |
| *Szanowni Państwo,*  *Dziękujemy za zainteresowanie naszym projektem.*  *Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem projektu i stanowi pierwszy etap rekrutacji.* **Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z REGULAMINEM PROJEKTU.** *Przed wypełnieniem formularza prosimy o zapoznanie się z poniższą instrukcją wypełniania.*  *Dziękujemy*  **Instrukcja wypełniania formularza:**   1. Wszystkie pola formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione (w tym kandydat zobowiązany jest podać zawsze przynajmniej jedną formę kontaktu – tj. telefon lub aktywny adres e-mail). 2. Formularz należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami. 3. Odpowiedzi na pytania w formularzu należy zaznaczyć znakiem X. 4. Formularz należy podpisać ze wskazaniem daty na ostatniej stronie (nie dotyczy formularzy podpisanych z wykorzystaniem podpisu elektronicznego). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | |
| Imię/Imiona | |  | | | | | | | |
| PESEL | |  | | | | | | | |
| Płeć | | kobieta mężczyzna | | | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania[[1]](#footnote-1)/Dane kontaktowe** | | | | | | | | | |
| Ulica |  | | | Nr domu | |  | | Nr lokalu |  |
| Miejscowość |  | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | Poczta | |  | | | | |
| Powiat |  | | Województwo | |  | | | | |
| Telefon |  | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | |  | | | | | | |
| **Wykształcenie**  *Należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.* | | | | | | | | | |
| **Brak** (brak formalnego wykształcenia) | | | | | | | | | |
| **Podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) | | | | | | | | | |
| **Gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) | | | | | | | | | |
| **Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową) | | | | | | | | | |
| **Policealne** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) | | | | | | | | | |
| **Wyższe** (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) | | | | | | | | | |
| **II. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  *Należy zaznaczyć właściwe pola [TAK/NIE].* | | | | | | | | | |
| Czy jest Pan/i osobą pozostającą bez pracy? | | | | | | | TAK  NIE | | |
| Czy jest Pan/i osobą bez doświadczenia zawodowego? | | | | | | | TAK  NIE | | |
| Czy jest Pan/i osobą pozostającą długotrwale bez pracy (osobą bezrobotną bądź bierną zawodowo powyżej 12 miesięcy)? | | | | | | | TAK  NIE | | |
| Czy jest Pan/i osobą nieuczącą się? | | | | | | | TAK  NIE | | |
| Czy jest Pan/i osobą nieszkolącą się? | | | | | | | TAK  NIE | | |
| Czy jest Pan/i osobą z niepełnosprawnościami? | | | | | | | TAK  NIE | | |
| Czy jest Pan/i osobą, która opuściła pieczę zastępczą? | | | | | | | TAK  NIE | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 oraz partnerów i wykonawców 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. | |
| Zobowiązuję się, że 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. | |
| **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, * prowadzenie listy rezerwowej do projektu, * obsługa administracyjna i kontrola projektu.   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. | |
| **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem)** | |
|  | dokument potwierdzający status osoby z niepełnosprawnościami |
|  | zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (potwierdzające status osoby biernej zawodowo bądź bezrobotnej niezarejestrowanej w urzędzie pracy) |
|  | zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy (potwierdzające status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w urzędzie pracy) |
|  | inne zaświadczenie/a |

*Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego oraz oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu i załącznikach dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.*

…………………………………………………………………

data i podpis

1. Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)