|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***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.

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)