**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/ KANDYDATKI**do projektu **„Ścieżka do sukcesu! Szkolenia dla rozwoju zawodowego na Śląsku.”**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer projektu | **FESL.05.04-IP.02-07H0/23** |
| Priorytet | FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy |
| Działanie | FESL.05.04 Aktywizacja zawodowa osób pracujących |

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe Kandydata/ Kandydatki do projektu** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Typ i numer dokumentu (dot. osób, bez numeru PESEL) |  |
| Numer telefonu  |  |
| E- mail |  |
| Płeć |  □ **Kobieta** □ **Mężczyzna** |
| Wykształcenie\****\* Zgodnie z Międzynarodowym Standardem Klasyfikacji Kształcenia*** | * **Brak**
* **Podstawowe** (ISCED 1)\*
* **Gimnazjalne** (ISCED 2)\*
* **Ponadgimnazjalne** (ISCED 3)\*

*(ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa)** **Policealne** (ISCED 4)\*

*(ukończone na poz. wyższym niż na poz. szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)** **Wyższe** (ISCED 5-8)\*
 |
| **Dane teleadresowe Kandydata/ Kandydatki do projektu***(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)* |
| Ulica |  | Numer domu/lokalu |  |
| Miejscowość |  | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Powiat |  | Województwo |  |
| Obszar | □ Miejski*(gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. Mieszkańców)* | □ Wiejski*(gminy wiejskie, miejsko-wiejskiei miasta do 25 tys. mieszkańców)* |

|  |
| --- |
| **Przynależność do grupy docelowej** |
| 1. Czy ma Pan/Pani ukończone 55 lat? | □ tak | □ nie |
| 2. Czy jest Pan/Pani osoba należącą do **mniejszości narodowej, w tym społeczności marginalizowanych?** *(jeśli tak – proszę o dostarczenie dokumentu potwierdzającego ten fakt)* | □ tak | □ nie |
| 3. Czy jest Pan/Pani osobą w **kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem do mieszkań?** *(jeśli tak – proszę o dostarczenie dokumentu potwierdzającego ten fakt)* | □ tak | □ nie |
| 4. Czy posiada Pan/Pani **orzeczenie o niepełnosprawności**? *(jeśli tak – proszę o dostarczenie dokumentu potwierdzającego ten fakt)* | □ tak | □ nie |

|  |
| --- |
| **Status na rynku pracy** |
| 5. Czy prowadzi Pan/Pani **działalność gospodarczą,** jest Pan/Pani właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze, jak również wspólnikiem, w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącym z niego korzyści finansowe?  | □ tak | □ nie |
| 6. Czy jest Pan/Pani osobą odchodzącą z rolnictwa? (oświadczenie z KRUS o ubezpieczeniu oraz oświadczenie uczestnika o zamiarze odejścia z rolnictwa) | □ tak | □ nie |
| 7. Czy jest Pan/Pani osobą pracującą? | □ tak | □ nie |
| a) Nazwa zakładu pracy, adres i NIP(UWAGA! Każda osoba pracująca (niezależnie od formy zatrudnienia) zobowiązana jest przedstawić zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez Pracodawcę na wzorze stanowiącym załącznik do Formularza Zgłoszeniowego). |  |  |
|  |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |
| b) Forma zatrudnienia | □ **tak**, jestem osobą pracującą W RAMACH UMOWY CYWILNO-PRAWNEJ *(należy załączyć zaświadczenie o zatrudnieniu od Pracodawcy wg wzoru)* |
| □ **tak**, jestem osobą zatrudnioną NA UMOWIE KRÓTKOTERMINOWEJ, tj. w oparciu o umowę wskazującą na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartą na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu tj. do 30.06.2026 r. lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy (*należy załączyć zaświadczenie o zatrudnieniu od Pracodawcy wg wzoru)* |
| **tak,** jestem osobą ubogą pracującą na umowie o pracę a:□ moje miesięczne zarobki nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu) (*należy załączyć zaświadczenie o zatrudnieniu od Pracodawcy wg wzoru)*□ zamieszkuję w gospodarstwie domowym[[1]](#footnote-1), w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych[[2]](#footnote-2)), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. (należy załączyć oświadczenie wg wzoru) |

|  |  |
| --- | --- |
| Skąd Pan/Pani dowiedział/a się o projekcie?: | □ plakat □ znajomi□ portale ogłoszeniowe (OLX.pl, lento.pl) □ fanpage projektu, Facebook □ strona internetowa projektu □ inne (jakie?) …………………………………. |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie pn. **„Ścieżka do sukcesu! Szkolenia dla rozwoju zawodowego na Śląsku.**” (**FESL.05.04-IP.02-07H0/23**), realizowanym na terenie województwa śląskiego i współfinansowanym z Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji w projekcie**„Ścieżka do sukcesu! Szkolenia dla rozwoju zawodowego na Śląsku.**”i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki Regulaminu Rekrutacji i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Projektodawcę, (Firma Szkoleniowa FORMATRIX Marcin Filipowski, ul. Józefa Wolnego 4, 40-857 Katowice) o wszelkich zmianach danych zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym(dane Uczestnika/ Uczestniczki projektu, dane kontaktowe, status).
3. Oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie, tzn.:
4. jestem w wieku 18-89 lat,
5. zamieszkuję (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu) lub pracuję na terenie województwa śląskiego,
6. nie posiadam aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, nie jestem zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz nie jestem członkiem organów zarządczych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,
7. przynależę do jednej z niżej wymienionych grup:
* osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej (umowa wskazująca na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy),
* osoba pracująca w ramach umowy cywilno-prawnej,
* osoba uboga pracująca - której miesięczne zarobki nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia brutto, zamieszkująca w gospodarstwie domowym[[3]](#footnote-3), w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych[[4]](#footnote-4)), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.
1. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznacznie z zakwalifikowaniem mnie do udziału w ww. projekcie.
2. Zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych mi form wsparcia w ramach projektu, tj.: indywidualnego poradnictwa zawodowego, szkoleń – zgodnie ze ścieżką wsparcia zaplanowaną w Indywidualnym Planie Działania.
3. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody[[5]](#footnote-5)** na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów postępowania kwalifikacyjnego i rekrutacyjnego do Projektu **„Ścieżka do sukcesu! Szkolenia dla rozwoju zawodowego na Śląsku.**” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem; w razie wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości.
5. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody[[6]](#footnote-6)** na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu, przeprowadzanych na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
6. W związku z przystąpieniem do Projektu zobowiązuję się po zakończeniu mojego uczestnictwa w Projekcie przekazać Projektodawcy (Firma Szkoleniowa FORMATRIX Marcin Filipowski, ul. Józefa Wolnego 4, 40-857 Katowice) informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące:
	* + - * do 4 tygodni po zakończeniu szkoleń i przeprowadzeniu egzaminów zewnętrznych - informacje dotyczące uzyskanych kwalifikacji.
7. Akceptuję warunki rezygnacji z udziału w projekcie.
8. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt **„Ścieżka do sukcesu! Szkolenia dla rozwoju zawodowego na Śląsku.**” jest współfinansowanym z Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

*Miejscowość i data czytelny podpis Kandydata / Kandydatki*

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

*czytelny podpis Kandydata / Kandydatki*

## Oświadczenie osoby aplikującej o udział w projekcie FESL.05.04-IP.02-07H0/23

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. **„Ścieżka do sukcesu! Szkolenia dla rozwoju zawodowego na Śląsku.**” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) 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. Zgoda ta jest dobrowolna i może zostać wycofana w każdym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.
2. Przetwarzane będą dane osobowe podane w Formularzu Zgłoszeniowym Kandydata/ Kandydatki do projektu, obejmujące m.in. dane kontaktowe, dane identyfikacyjne oraz inne informacje niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodne z „Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027”.
3. Dane osobowe będą przetwarzane od momentu wyrażenia zgody do zakończenia archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu, zgodnie z obowiązującymi przepisami i wytycznymi dotyczącymi projektów współfinansowanych z Funduszy Europejskich, lub do momentu wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest Firma Szkoleniowa FORMATRIX Marcin Filipowski (ul. Józefa Wolnego 4,
40-857 Katowice, e-mail: biuro@formatrix.pl).
5. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji do projektu i dokumentowania tego procesu.
6. Dane osobowe mogą być przetwarzane przez:
7. Beneficjenta – Firma Szkoleniowa FORMATRIX Marcin Filipowski (ul. Józefa Wolnego 4, 40-857 Katowice e-mail: biuro@formatrix.pl),
8. Partnera – LG Project Łukasz Dobiczek (ul. Jana Długosza 29/3, 43-140 Lędziny, e-mail: biuro@lgproject.eu)
9. Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Śląskiego, w którego imieniu działa Wydział Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach,
(ul. Dąbrowskiego 24, e-mail: daneosobowe@slaskie.pl),
10. Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, (ul. Kościuszki 30; e- mail: iod@wup-katowice.pl),
11. Instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa,

O powierzeniu danych osobowych innym podmiotom Uczestnik/ Uczestniczka projektu zostanie poinformowany/a w drodze pisemnej.

1. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Mam również prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na Zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.
2. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
3. Wymienione prawa będą realizowane w sposób określony w artykułach 13 - 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
4. Podanie danych osobowych określonych pkt 2 jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich podania uniemożliwia udział w procesie rekrutacji do projektu.
5. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

 *miejscowość i data czytelny podpis Kandydata / Kandydatki*

**OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE**

**Ścieżka do sukcesu! Szkolenia dla rozwoju zawodowego na Śląsku.**”

**FESL.05.04-IP.02-07H0/23**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych**

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody[[7]](#footnote-7)** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Firmę Szkoleniową FORMATRIX Marcin Filipowski (ul. Józefa Wolnego 4, 40-857 Katowice e-mail: biuro@formatrix.pl), w celach marketingowych, w szczególności na przesyłanie informacji handlowych za pomocą poczty elektronicznej na podany adres e-mail oraz na bezpośredni kontakt telefoniczny. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przedstawienia oferty dofinansowanych usług szkoleniowych i doradczych w ramach projektów, programów lub innych źródeł dofinansowań krajowych i unijnych.

Jednocześnie oświadczam, że dane osobowe **nie będą przekazywane podmiotom trzecim**, chyba że takie przekazanie będzie wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.

Mam świadomość, że zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych jest dobrowolna. W każdej chwili mam prawo wycofać tę zgodę w formie wiadomości e-mail skierowanej na adres: **izabela@formatrix.pl**. Zgodę mogę wycofać bez wpływu na zgodność przetwarzania danych przed jej wycofaniem. Mam również prawo do żądania usunięcia moich danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym), jak również do żądania dostępu do moich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania zgodnie z przepisami RODO.

*miejscowość i data czytelny podpis Kandydata / Kandydatki*

**Uwaga!** Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych pozwoli nam skontaktować się z Panem/Panią w przyszłości, aby zaproponować ofertę bezpłatnych szkoleń zawodowych lub kursów o tematyce ogólnej, zgodnie z aktualną ofertą naszej firmy. Celem przetwarzania danych będzie dostarczenie informacji o dostępnych szkoleniach i kursach, które mogą odpowiadać Pana/Pani bieżącym potrzebom zawodowym. Dzięki wyrażeniu zgody, będziemy mogli przekazać propozycje, które mogą być dla Pana/Pani interesujące, oraz zapewnić, że nie przeoczy Pan/Pani żadnej wartościowej oferty szkoleniowej.

Zgoda jest dobrowolna i może być wycofana w każdej chwili, bez wpływu na możliwość korzystania z oferowanych usług. Wycofanie zgody nie powoduje zmiany w dotychczasowym przetwarzaniu danych przed jej wycofaniem.

|  |
| --- |
| **Wypełnia Przyjmujący w Biurze projektu** |
| Data wpływu formularza: *podpis przyjmującego* |
| Tożsamość Uczestnika/ Uczestniczki została zweryfikowana na podstawie dokumentu tożsamości.W dniu: *podpis osoby weryfikującej* |
| Oświadczenie zawarte w punkcie 5 Formularza Zgłoszeniowego, dotyczące statusu na rynku pracy i prowadzenia działalności gospodarczej, zostało zweryfikowane w CEIDG.W dniu: *podpis osoby weryfikującej* |

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU** |
| **Kryteria premiujące** | **Ilość punktów** |
| Kobieta (+ 10 punktów) |  |  |
| Osoba z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym (poziom 3 klasyfikacji ISCED) (+ 10 punktów) |  |  |
| Osobą w wieku co najmniej 55 lat (+ 10 punktów) |  |  |
| Osoba należąca do mniejszości narodowych/ etnicznych[[8]](#footnote-8), w tym społeczności marginalizowanych (+ 10 punktów) |  |  |
| Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (+ 10 punktów) |  |  |
| Osoba z niepełnosprawnością (+ 10 punktów): |  |  |
| Razem: |  |  |

1. Gospodarstwo domowe – zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Transfery społeczne – bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Gospodarstwo domowe – zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe. [↑](#footnote-ref-3)
4. Transfery społeczne – bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek ich odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek ich odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. Mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska [↑](#footnote-ref-8)