

(załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Rozwój GZAZ w Maliniu”)

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU:

pt. „Rozwój GZAZ w Maliniu”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, który współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego:

oś priorytetowa: VIII Integracja społeczna

działanie: 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym - projekty konkursowe

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź umieszczając „X” w danej kratce, bądź wpisać wymagane informacje:

A. Dane Kandydata/ki do uczestnictwa w projekcie (miejsce zamieszkania należy uzupełnić zgodnie z Kodeksem Cywilnym):

Imię i nazwisko:			Płeć:	<input type="checkbox"/> - mężczyzna <input type="checkbox"/> - kobieta	
Adres zamieszkania, ulica:			Nr budynku:		Nr lokalu: <input type="text"/>
Miejscowość:			Kod pocztowy:		
Gmina:			Powiat:		
Województwo:			Tel. stacjonarny:		
Adres poczty elektronicznej (e-mail):			Tel. kontaktowy:		
Adres do kontaktu i korespondencji - należy uzupełnić wówczas, gdy jest inny niż adres zamieszkania:					
Adres, ulica:			Nr domu:		Nr lokalu: <input type="text"/>
Kod pocztowy:			Miejscowość:		
Gmina:		Powiat:		Województwo:	

B. Status Kandydata/ki w kontekście spełniania formalnych wymagań/założeń projektowych:

<p>Osoba z niepełno- sprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018, poz.511, z późn. zm.):</p>	<p><input type="checkbox"/> - Tak <input type="checkbox"/> - Odmowa podania informacji - Kandydat/ka do uczestnictwa w Projekcie ma prawo odmowy podania danych - jednak odmowa udzielenia informacji będzie skutkować brakiem możliwości udziału w projekcie (otrzymania jakiegokolwiek wsparcia).</p> <p>jeśli zaznaczono „TAK”, wówczas należy:</p> <ul style="list-style-type: none">• <u>wskazać, stopień oraz rodzaj niepełnosprawności:</u> stopień: <input type="checkbox"/> - znaczny <input type="checkbox"/> - umiarkowany - jeżeli zaznaczono, wówczas należy podać rodzaj: <input type="checkbox"/> - autyzm <input type="checkbox"/> - upośledzenie umysłowe <input type="checkbox"/> - choroba psychiczna <input type="checkbox"/> - inny: _____• wskazać dodatkowe potrzeby związane z oczekiwaniami od Zespołu Projektu na etapie rekrutacji i podczas realizacji założeń w Projekcie wynikające z posiadanej niepełnosprawności, tak aby w ramach zasady racjonalnych usprawnień dostosować planowaną ścieżkę wsparcia do potrzeb danej osoby - przykłady racjonalnych usprawnień: tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące, osoby asystujące, odpowiednie dostosowanie żywienia - należy podać jakie: _____ _____• <u>w celu weryfikacji kryterium niepełnosprawności, należy załączyć kserokopie orzeczenia o posiadanym stopniu niepełnosprawności (dokument musi być podpisany za zgodność z oryginałem)</u>
<p>Data urodzenia/Wiek:</p>	<p>Data urodzenia: _____, Wiek: _____</p> <p>UWAGA - w celu weryfikacji kryterium wieku, należy przedstawić do wglądu dowód osobisty (w przypadku braku - inny dokument potwierdzający wiek)</p>
<p>Zamieszkanie:</p>	<p><input type="checkbox"/> powiat mielecki</p> <p>UWAGA - w celu weryfikacji kryterium zamieszkania na terenie powiatu mieleckiego, należy złożyć oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.</p>
<p>Status na rynku pracy</p>	<p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna, zarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna, niezarejestrowana w Urzędzie Pracy</p> <p>UWAGA – w celu weryfikacji kryterium należy złożyć oświadczenie wraz z zaświadczeniem z Powiatowego Urzędu Pracy.</p>



Oświadczam, że:

- a) dobrowolnie zgłaszam swój udział do Projektu,
- b) zapoznałem/łam się z zapisami Regulaminu rekrutacji/uczestnictwa w Projekcie, które akceptuję i w przypadku zakwalifikowania do Projektu deklaruję ich przestrzeganie, w szczególności do wywiązywania się z zasad organizacyjnych wskazanych w §6, w tym potwierdzam świadomość o zobowiązaniu dotyczącym przekazania Organizatorowi:
 - o wszelkich danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników Projektu zarówno w czasie jego trwania jak i po jego opuszczeniu (do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie), a także w okresie jego trwałości (w tym uczestnictwa w badaniu ewaluacyjnym w przypadku wytypowania),
 - o w terminie 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie, dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej/społeczno-zatrudnieniowej, tj.: zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu Uczestnika Projektu lub zaświadczenie o poszukiwaniu pracy lub dokumenty potwierdzające rozpoczęcie przez Uczestnika Projektu działalności gospodarczej na zasadach określonych w dokumentach programowych.
- c) zostałem poinformowany/jestem świadomy/a, iż:
 - o Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
 - o administratorem moich danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu i załącznikach jest Gminny Zakład Aktywności Zawodowej w Maliniu, Malinie 214, 39-331 Chorzelów (kontakt z inspektorem ochrony danych możliwy jest pod adresem: korespondencyjnym: Malinie 214, 39-331 Chorzelów oraz mailem zaz@tuszownarodowy.pl
 - o celem przetwarzania danych osobowych jest uczestnictwo w rekrutacji do projektu pt.: „Rozwój GZAZ w Maliniu”, a także zarządzanie, kontrola, audyt, sprawozdawczość i raportowanie w ramach realizacji programów operacyjnych polityki spójności, finansowanych w perspektywie 2014-2020,
 - o podstawą prawną przetwarzania danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c oraz e oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia 2016/679 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w związku z:
 - Ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470), rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1316/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. ustanawiającego instrument „Łącząc Europę”, zmieniającego rozporządzenie (UE) nr 913/2010 oraz uchylającego rozporządzenie (WE) nr 680/2007 i (WE) nr 67/2010,
 - Rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi,
 - Ustawą o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020
 - o posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, jak również do ograniczenia ich przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
 - o przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie), jeśli moim zdaniem przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO,
 - o moje dane osobowe mogą zostać udostępnione Instytucji Zarządzającej (Zarząd Województwa Podkarpackiego), Instytucji Pośredniczącej oraz Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego na warunkach przewidzianych w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
 - o moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane,
 - o podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, ale skutkiem braku/odmowy podania danych jest brak możliwości uczestnictwa w projekcie pt.: „Rozwój GZAZ w Maliniu”
 - o moje dane zostaną usunięte po upływie okresu związanego z archiwizacją dokumentacji Projektu.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

(miejsce i data)

(czytelny podpis Kandydata/ki - w przypadku, gdy Kandydat/ka z powodu posiadanej dysfunkcji nie jest w stanie złożyć podpisu osobiście/samodzielnie, wówczas czytelny podpis składa/ją opiekun/owie prawny/ni/ustawowy/wi/faktyczny/czni)

Załączniki do formularza rekrutacyjnego (należy wskazać, co zostało dołączone do formularza rekrutacyjnego):