

**Projekt pn. „AS – Aktywni i Samodzielni”  
Nr projektu: nr RPMP.08.02.00-12-0040/20**

FORMULARZ REKRUTACYJNY				
<b>DANE OSOBOWE:</b>	Data wpływu formularza: (WYPEŁNIA ORGANIZATOR)			
	Imię/imię i nazwisko:			
	Data urodzenia:			
	PESEL: (jeżeli osoba nie posiada, proszę wpisać brak)	Wiek w chwili przystąpienia do projektu: (WYPEŁNIA ORGANIZATOR)		
	Obywatelstwo:			
	Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
<b>WYKSZTAŁCENIE:</b>	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące lub profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) <input type="checkbox"/> policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) <input type="checkbox"/> wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)			

**Projekt pn. „AS – Aktywni i Samodzielni”**  
**Nr projektu: nr RPMP.08.02.00-12-0040/20**

<b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA:</b>	Ulica i nr domu/nr lokalu:			
	Kod pocztowy, poczta:			
	Miejscowość <sup>1</sup> :			
	Gmina:			
	Powiat:			
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI:</b> (wpisać w przypadz, gdy adres do korespondencji jest inny, niż zamieszkania)	Ulica i nr domu/nr lokalu:			
	Kod pocztowy, poczta:			
	Miejscowość:			
	Gmina:			
	Powiat:			
<b>KONTAKT:</b>	Telefon kontaktowy:		E-mail:	
	Preferowany sposób kontaktu:	<input type="checkbox"/> Telefoniczny	<input type="checkbox"/> Poczta tradycyjną	<input type="checkbox"/> Mailowy

<sup>1</sup> Zgodnie z Kodeksem Cywilnym art. 25 miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

**Projekt pn. „AS – Aktywni i Samodzielni”  
Nr projektu: nr RPMP.08.02.00-12-0040/20**

STATUS KANDYDATA				
<b>STATUS KNANDYDATA – PYTANIA DODATKOWE:</b>	Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba długotrwale bezrobotna <sup>3</sup>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bierna zawodowo <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bierna zawodowo, ale nieuczestnicząca w kształceniu się lub szkoleniu		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	Posiadam status osoby z niepełnosprawności <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> Tak Konieczność potwierdzenia statusu zaświadczeniem/orzeczeniem o niepełnosprawności.	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
	W przypadku osób z	dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda		<input type="checkbox"/> Tak

<sup>2</sup>Bezrobotnym zarejestrowanym w urzędzie pracy jest to osoba niezatrudniona i niewykonująca innej pracy zarobkowej, co ważne zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy lub innej pracy zarobkowej. Bezrobotnym jest również osoba niepełnosprawna, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia, co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy.

<sup>3</sup>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie

<sup>4</sup>Osoby bierne zawodowo – definicja objaśniona w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

<sup>5</sup>Osoba z niepełnosprawnościami to osoba w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2017 poz. 882, z późn. zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Konieczność potwierdzenia statusu zaświadczeniem/orzeczeniem o niepełnosprawności.

**Projekt pn. „AS – Aktywni i Samodzielni”  
Nr projektu: nr RPMP.08.02.00-12-0040/20**

niepełnosprawności ami co możemy zrobić aby czuła się Pani/Pan u nas komfortowo?	przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa	<input type="checkbox"/> Tak
	tłumacz polskiego języka migowego (PJM)	<input type="checkbox"/> Tak
	tłumacz systemu językowo-migowego (SJM)	<input type="checkbox"/> Tak
	pętla indukcyjna	<input type="checkbox"/> Tak
	obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Tak
	specjalne potrzeby żywieniowe	<input type="checkbox"/> Tak
	zapewnienie warunków dla psa asystującego	<input type="checkbox"/> Tak
Inne	(jaki?) .....	

**OŚWIADCZENIA OBLIGATORYJNE<sup>6</sup>**  
(należy zaznaczyć odpowiednie pola zgodnie ze stanem faktycznym)

Oświadczam, że w chwili przystąpienia do Projektu:

1	Mam ukończony 30 rok życia <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2	Zamieszkuję na terenie powiatu chrzanowskiego, olkuskiego, oświęcimskiego lub wadowickiego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3	Oświadczam, iż nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO WM 2014-2020, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tego samego celu/korzyści dla uczestnika projektu.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4	Osoba pozostająca bez zatrudnienia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

**KRYTERIA DODATKOWE (PREMIUJĄCE)**  
(należy zaznaczyć odpowiednie pola zgodnie ze stanem faktycznym;

**Uwaga!** Brak udzielenia odpowiedzi skutkuje utratą możliwości uzyskania punktu/ów preferencyjnych dodatkowo premiujących do udziału w projekcie):

1	Osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia
---	---	------------------------------	------------------------------	--

<sup>6</sup> Minimalne warunki przystąpienia, aby zakwalifikować się do udziału w projekcie musi Pan/Pani spełniać łącznie poniższe kryteria.

<sup>7</sup> Liczony od dnia 30-tych urodzin włącznie.

**Projekt pn. „AS – Aktywni i Samodzielni”**  
**Nr projektu: nr RPMP.08.02.00-12-0040/20**

	niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020,			odpowiedzi
2	Osoby sprawujące opiekę nad osobami zależnymi	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
3	Osoby bierne zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
4	Osoby długotrwale bezrobotne	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
5	Osoby o niskich kwalifikacjach	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
6	Osoby w wieku 50 +	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Odmowa udzielenia odpowiedzi
<b>Oświadczenia o danych osobowych</b>				

**Projekt pn. „AS – Aktywni i Samodzielni”  
Nr projektu: nr RPMP.08.02.00-12-0040/20**

**W związku z uczestnictwem w proceie rekrutacji do projektu „AS- Aktywni i Samodzielni.”, ja niżej podpisany/a oświadczam, iż dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wizualnych, o stanie społecznym, danych adresowych i wrażliwych ujawnionych w niniejszym formularzu** (zgodnie z art. 13 ustawy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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), (Dz. U. UE. L.119 z 04.05.2016.z późn. zm.) dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu: „AS- Aktywni i Samodzielni.” Nr projektu: nr RPMP.08.02.00-12-0040/20

1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Projektu, w szczególności rekrutacji, realizacji, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu, i sprawozdawczości oaz działań informacyjno – promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie: - Rozporządzenia 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, 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; - Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady WE nr 1081/2006; - Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;

2. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56,30-017 Kraków.

3. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56,30-017 Kraków; adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl.

4. Zostałam/em poinformowana/y, iż podanie moich danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia mi wsparcia w ramach projektu.

5. Zostałam/em poinformowana/y, iż mam prawo do:

- prawo dostępu do treści danych osobowych na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
- prawo do sprostowania danych osobowych na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
- prawo do usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”) na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
- prawo do przenoszenia danych osobowych na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 Rozporządzenia.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacji w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.

TAK

NIE

**OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE:**

Świadomy odpowiedzialności karnej (art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe.

- Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i równocześnie zobowiązuję się do poinformowania ARMZ/Spółdzielni Socjalnej OPOKA w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.

**Projekt pn. „AS – Aktywni i Samodzielni”**  
**Nr projektu: nr RPMP.08.02.00-12-0040/20**

<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie	
2. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa.			
<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie	
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „AS- Aktywni i Samodzielni”, akceptuję wszystkie postanowienia ww. regulaminu i zgodnie z nimi spełniam kryteria uprawniające mnie do uczestnictwa w projekcie.			
<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie	
4. Zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie jest bezpłatny oraz mój udział w nim jest dobrowolny.			
<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie	
DATA:		PODPIS:	