**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW/EK NA UCZESTNIKÓW/CZKI PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJEKT** | | | **Inwestycja młodych w przyszłość** | | | | | |
| **PRIORYTET** | | | **I. Osoby młode na rynku pracy** | | | | | |
| **DZIAŁANIE** | | | **1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy** | | | | | |
| **PODDZIAŁANIE** | | | **1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych** | | | | | |
| **I . DANE PODSTAWOWE** | | | | | | | | |
| 1 | Imię (imiona) | | |  | | | | |
| 2 | Nazwisko | | |  | | | | |
| 3 | Pesel | | |  | | | | |
| 4 | Wykształcenie  Jakie? ………………………………… (proszę podać profil) | | | * wyższe * pomaturalne * ponadgimnazjalne * gimnazjalne * podstawowe * brak | | | | |
| 5 | Doświadczenie zawodowe | | | * tak * nie | | | | |
| 6 | Płeć | | | * K * M | | | | |
| **II. DANE ADRESOWE (adres zamieszkania)** | | | | | | | | |
| 1 | Ulica, nr domu i lokalu | | |  | | | | |
| 2 | Miejscowość | | |  | | | | |
| 3 | Poczta i kod pocztowy | | |  | | | | |
| 4 | Obszar | | | miejski | | wiejski | | |
| 5 | Powiat | | |  | | | | |
| 6 | Województwo | | |  | | | | |
| **III. DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | |
| 1 | Telefon stacjonarny | | |  | | | | |
| 2 | Telefon komórkowy | | |  | | | | |
| 3 | Adres poczty e-mail: | | |  | | | | |
| **IV. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | | | |
| 1. Jestem Uczestnikiem/czką innego projektu  * TAK od dn. ………. do dn…….….. * NIE  1. W związku z uczestnictwem w innym projekcie byłem/am zobowiązana/y do podjęcia zatrudnienia  * TAK * NIE  1. Po ukończeniu projektu podjąłem/am zatrudnienie  * TAK * NIE dlaczego? ………………………………………………………..  1. Jestem uczniem/uczennicą szkoły ……………………………....................... w trybie dziennym/zaocznym (skreślić niepotrzebne)  * TAK od dn. ………. do dn…….….. * NIE  1. Uczestniczę w szkoleniach, kursach  * TAK od dn. ………. do dn…….….. * NIE     6. Sytuacja na rynku pracy   * Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem:   a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub  b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy).   * Jestem bierny(a) zawodowo   tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.   * Nie uczę się ani nie szkolę   tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym, ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanym ze środków publicznych.   * Jestem długotrwale bezrobotny(a) tzn.   - Młodzież poniżej 25 r.ż. - osoba widniejąca w rejestrze bezrobotnych nieprzerwanie powyżej 6 miesięcy,  - Dorośli 25 lat i więcej – osoba widniejąca w rejestrze bezrobotnych nieprzerwanie powyżej 12 miesięcy. | | | | | | | |  |
| **V. W ZAŁĄCZENIU PRZEDKŁADAM** | | | | | | | | |
| 1 | Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej   * TAK (na dzień ……………………. Data) doniosę (na dzień ……………………. Data) * NIE   Oświadczam, że nie jestem zarejestrowany/zarejestrowana w rejestrze bezrobotnych w Urzędzie Pracy   * TAK * NIE | | | | | | | |
| **VI. DODATKOWE INFORMACJE** | | | | | | | | |
| 1 | | Czy jest Pan/i skłonna dojeżdżać do miejsca pracy? | | | | | * TAK * NIE | |
| 2 | | Czy posiada Pan/i umiejętność tworzenia dokumentów aplikacyjnych i poruszania się po rynku pracy? | | | | | * TAK * NIE | |
| **VI. OŚWIADCZENIA** | | | | | | | | |
| 1 | Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą. | | | | | | | |
| 2 | Wyrażam zgodęna przetwarzanie wszelkich dokumentów przedstawiających wizerunek mojej osoby (zapis dźwięku i obrazu podczas zajęć) w celach realizowania działań promocyjno-informacyjnych oraz prowadzenia dokumentacji projektowej. Dodatkowo zastrzegam, że publikacja tych dokumentów będzie się odbywać w taki sposób, aby nie wskazywały na powiązanie z imieniem i nazwiskiem lub sposobem bezpośredniego kontaktu (bez adresu zamieszkania, numeru telefonu). | | | | | | | |
| 3 | Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że: 1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.  2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:  1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:  a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),  b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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),  c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);  2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:  a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,  b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,  c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,  d) rozporządzenia wykonawczego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).  3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *Inwestycja młodych w przyszłość* w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.  4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30 – 107 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt - Magnus sp. z o.o. ul. Wyzwolenia 16/30, 10-106 Olsztyn) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta będą uczestniczyć w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.  5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.  6. 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.  7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.  8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. | | | | | | | |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | | | | | CZYTELNY PODPIS | | | |
|  | | | | |  | | | |