



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji – Kwestionariusz Rekrutacyjny

**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU**

**„AKTYWNA ŚCIEŻKA DO ZATRUDNIENIA” nr projektu: RPMP.08.02.00-12- 0131/20**

DANE KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU		
Imię (lub imiona)		
Nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL		
Wiek		
Płeć (proszę zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wykształcenie (proszę zaznaczyć X najwyższy poziom posiadanego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
ADRES ZAMIESZKANIA <sup>1</sup> I DANE KONTAKTOWE		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica, nr budynku i nr lokalu		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

<sup>1</sup> Zgodnie z Art. 25. Kodeksu Cywilnego: **miejszem zamieszkania** osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

<b>KRYTERIA KWALIFIKACYJNE (w tym kryteria premiujące) (proszę zaznaczyć X)</b>			
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> mieszkam lub uczę się na terenie województwa małopolskiego		
Oświadczam, że zamieszkuje na terenie następującego powiatu:	<table border="1"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> brzeski   <input type="checkbox"/> chrzanowski   <input type="checkbox"/> dąbrowski   <input type="checkbox"/> gorlicki   <input type="checkbox"/> limanowski   <input type="checkbox"/> nowotarski   <input type="checkbox"/> nowosądecki   <input type="checkbox"/> olkuski   <input type="checkbox"/> oświęcimski                 </td> <td> <input type="checkbox"/> proszowicki   <input type="checkbox"/> suski   <input type="checkbox"/> miasto Tarnów   <input type="checkbox"/> tarnowski   <input type="checkbox"/> tatrzański   <input type="checkbox"/> wadowicki   <input type="checkbox"/> wielicki                 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> brzeski  <input type="checkbox"/> chrzanowski  <input type="checkbox"/> dąbrowski  <input type="checkbox"/> gorlicki  <input type="checkbox"/> limanowski  <input type="checkbox"/> nowotarski  <input type="checkbox"/> nowosądecki  <input type="checkbox"/> olkuski  <input type="checkbox"/> oświęcimski	<input type="checkbox"/> proszowicki  <input type="checkbox"/> suski  <input type="checkbox"/> miasto Tarnów  <input type="checkbox"/> tarnowski  <input type="checkbox"/> tatrzański  <input type="checkbox"/> wadowicki  <input type="checkbox"/> wielicki
<input type="checkbox"/> brzeski  <input type="checkbox"/> chrzanowski  <input type="checkbox"/> dąbrowski  <input type="checkbox"/> gorlicki  <input type="checkbox"/> limanowski  <input type="checkbox"/> nowotarski  <input type="checkbox"/> nowosądecki  <input type="checkbox"/> olkuski  <input type="checkbox"/> oświęcimski	<input type="checkbox"/> proszowicki  <input type="checkbox"/> suski  <input type="checkbox"/> miasto Tarnów  <input type="checkbox"/> tarnowski  <input type="checkbox"/> tatrzański  <input type="checkbox"/> wadowicki  <input type="checkbox"/> wielicki		
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem w wieku od 30 roku życia i nie ukończyłam/tem 74 roku życia,		
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną (tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia) <b>w tym osobą:</b> <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy ( <i>należy załączyć aktualne zaświadczenie o zarejestrowaniu w PUP</i> ) <input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy ( <i>należy dołączyć aktualne zaświadczenie z ZUS</i> ) <sup>2</sup>		
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale bezrobotną (tj. osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy) <input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo <sup>3</sup> ( <i>należy dołączyć aktualne zaświadczenie z ZUS</i> ) Uwaga! Proszę zaznaczyć TYLKO w przypadku, gdy NIE ZAZNACZONO „jestem osobą bezrobotną”		
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem w wieku powyżej 50 roku życia i nie ukończyłam/tem 74 roku życia		

<sup>2</sup> W przypadku osób niezarejestrowanych jako osoby bezrobotne obowiązkowe jest dołączenie do formularza rekrutacyjnego aktualnego ZAŚWIADCZENIA Z ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH O NIE PODLEGANIU UBEZPIECZENIU SPOŁECZNEMU i/lub ZDROWOTNEMU - W ORYGINALE.

<sup>3</sup> **Osoba bierna zawodowo:** szczegółową definicję podano w Regulaminie rekrutacji do projektu.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> <b>jestem mieszkanką/mieszkańcem miasta średniego:</b> <input type="checkbox"/> Andrychów <input type="checkbox"/> Bochnia <input type="checkbox"/> Brzesko <input type="checkbox"/> Chrzanów <input type="checkbox"/> Gorlice <input type="checkbox"/> Limanowa <input type="checkbox"/> Myślenice <input type="checkbox"/> Nowy Sącz <input type="checkbox"/> Nowy Targ <input type="checkbox"/> Olkusz <input type="checkbox"/> Oświęcim <input type="checkbox"/> Skawina <input type="checkbox"/> Tarnów <input type="checkbox"/> Trzebinia <input type="checkbox"/> Wadowice <input type="checkbox"/> Wieliczka <input type="checkbox"/> Zakopane
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem byłą Uczestniczką/ byłym Uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach osi 9 RPO WM.
<b>STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b> (proszę zaznaczyć X) poniższe dane są wykazywane w Centralnym Systemie Teleinformatycznym SL 2014	
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
Osoba z niepełnosprawnościami <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> TAK ( <i>należy obowiązkowo dołączyć kserokopię orzeczenia lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia</i> ) <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <sup>5</sup>
<b>Jako osoba z niepełnosprawnościami zgłaszam następujące szczególne potrzeby dotyczące udziału w projekcie (w tym w zakresie udziału w rekrutacji):</b>  	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (tj. innej niż wymienione powyżej) <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
<b>OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU</b>	
<b>OŚWIADCZAM, ŻE:</b> 1. Przed wypełnieniem niniejszego kwestionariusza zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu, rozumiem i akceptuję warunki udziału w projekcie w nim opisane, w tym konsekwencje nieprzestrzegania Regulaminu projektu. 2. Zgłaszam zamiar udziału w projekcie „ <b>AKTYWNA ŚCIEŻKA DO ZATRUDNIENIA</b> ”.	

<sup>4</sup> **Za osoby z niepełnosprawnościami** uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 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. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

<sup>5</sup> **Dane wrażliwe** – Kandydat/ka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa udzielenia informacji oznacza brak możliwości uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu.

<sup>6</sup> **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** - osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu co najmniej ISCED 1) i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3).

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

3. Zostałam/łem poinformowana/y, że projekt „**AKTYWNA ŚCIEŻKA DO ZATRUDNIENIA**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
4. Zostałam/em poinformowana/y i akceptuję, iż w projekcie nie mogą uczestniczyć osoby, które uczestniczą w innym projekcie realizowanym w tym czasie w ramach RPO WM 2014-2020, w którym przewidziane są formy wsparcia tego samego rodzaju co w niniejszym projekcie i zmierzają do osiągnięcia tego samego celu/korzyści dla Uczestniczki/Uczestnika projektu, a zakaz uczestnictwa w innym projekcie dotyczy całego okresu udziału w niniejszym projekcie, tj. będzie weryfikowany przez cały okres uczestnictwa w projekcie, a nie tylko w momencie przystąpienia przeze mnie do projektu.
5. W związku z zamiarem przystąpienia do projektu pn. „**AKTYWNA ŚCIEŻKA DO ZATRUDNIENIA**” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „**AKTYWNA ŚCIEŻKA DO ZATRUDNIENIA**” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Nie jestem Uczestniczką/Uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym czasie w ramach RPO WM 2014-2020, w którym przewidziane są formy wsparcia tego samego rodzaju co w niniejszym projekcie i zmierzają do osiągnięcia tego samego celu/korzyści dla Uczestnika projektu oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Biura projektu o rozpoczęciu udziału w innym projekcie.
7. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.
8. W przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, tj.:
  - a) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane i dokumenty (jeśli dotyczy) dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
  - b) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy,
  - c) do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie prześlę informacje i dokumenty (jeśli dotyczy) na temat mojej sytuacji po opuszczeniu Projektu, potwierdzające podjęcie przeze mnie aktywności/efektywności zawodowej – podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, samozatrudnienia (tj. odpowiednio: kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej)

.....  
*(Miejscowość, data złożenia oświadczenia i czytelny podpis osoby składającej formularz i oświadczenia – Kandydatki/Kandydata do projektu)*

**OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA DOTYCZĄCE PRZEKAZANYCH DANYCH OSOBOWYCH, INFORMACJI ORAZ DOKUMENTÓW (W TYM ZASAD ICH PRZETWARZANIA)**

**W związku z zamiarem przystąpienia do projektu pn. „AKTYWNA ŚCIEŻKA DO ZATRUDNIENIA” nr projektu: RPMP.08.02.00-12-0131/20 oświadczam, że rozumiem i przyjmuję do wiadomości oraz akceptuję, iż:**

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych na etapie rekrutacji do projektu „**AKTYWNA ŚCIEŻKA DO ZATRUDNIENIA**” do czasu zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie jest Zarząd ICVC Certyfikacja spółka z o.o. spółka z o.o. (dalej Beneficjent), z siedzibą w Warszawie, ul. Dźwigowa 3/3, 02-437 Warszawa.

2. Po zakwalifikowaniu mnie do projektu administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) 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;

2) 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;

3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

4) 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.

5. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018, poz. 1000 z późn. zm. (dalej: RODO), zapewniającą stosowanie 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.

6. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji i realizacji projektu „**AKTYWNA ŚCIEŻKA DO ZATRUDNIENIA**” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM).

7. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie – Plac na Stawach 1, 30-107 Kraków (dalej IP), Beneficjentowi realizującemu projekt – ICVC Certyfikacja spółka z o.o. spółka z o.o. (dalej Beneficjent), z siedzibą w Warszawie, ul. Dźwigowa 3/3, 02-437 Warszawa, Partnerowi projektu – Grupie Doradczej Projekt Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie 31-436, ul. Sokołowskiego 6 oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta i Partnera

uczestniczą lub będą uczestniczyć w realizacji projektu.

8. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego (tj. IZ RPO WM 2014-2020 lub ministra właściwego do spraw rozwoju), Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM.

9. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu „**AKTYWNA ŚCIEŻKA DO ZATRUDNIENIA**” i zamknięcia, i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.

10. **Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu „AKTYWNA ŚCIEŻKA DO ZATRUDNIENIA”.**

11. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16-18 RODO.

13. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

14. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

15. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane.

16. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez Administratora Danych Osobowych wskazanym w pkt. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [kuczynska.iza@gmail.com](mailto:kuczynska.iza@gmail.com) lub telefonicznie: 606 906 726 lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych ICVC Certyfikacja spółka z o.o. spółka z o.o., ul. Dźwigowa 3/3, 02-437 Warszawa.

17. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

a) wyznaczonym przez Administratora Danych Osobowych wskazanym w pkt. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@mfipr.gov.pl](mailto:iod@mfipr.gov.pl),

b) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [ochronadanych@wup-krakow.pl](mailto:ochronadanych@wup-krakow.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych WUP, Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, plac na Stawach 1, 30-107 Kraków.

18. Wszystkie dane i informacje podane przeze mnie w kwestionariuszu odpowiadają stanowi faktycznemu, są prawdziwe i kompletne. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za złożenie fałszywych oświadczeń. 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.

19. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego w tym niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej. Akceptuję, fakt, iż odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu i/lub brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu.

20. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Biura projektu o wszelkich zmianach w zakresie danych i informacji podanych w niniejszym kwestionariuszu i dokumentach do niego dołączonych (jeśli dotyczy).

.....  
*(Miejscowość i data złożenia oświadczenia i czytelny podpis osoby składającej formularz i oświadczenia – Kandydatki/Kandydata do projektu)*





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

**WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:**

<b>Data wpływu zgłoszenia:</b>	
<b>Numer zgłoszenia:</b>	
<b>Imię, nazwisko, podpis osoby przyjmującej zgłoszenie</b>	