

*Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

**ANKIETA REKRUTACYJNA**

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie – zgłoszenie**

**„Od szkolenia do zatrudnienia – YEI”**

|  |
| --- |
| **I. Dane uczestnika** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wykształcenie****wg poziomów ISCED** | 🗆 niższe niż podstawowe🗆 podstawowe🗆 gimnazjalne🗆 ponadgimnazjalne 🗆 policealne 🗆 wyższe |

|  |
| --- |
| **II. Dane kontaktowe** |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr budynku** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

|  |
| --- |
| **III. Status na rynku pracy** |
| **Status na rynku pracy** | **Osoba bierna zawodowo** 🗆 Tak 🗆 Nie |
| **Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy**🗆 Tak 🗆 Niew tym:🗆 osoba długotrwale bezrobotna |
| **Czy obecnie oraz w ciągu ostatnich 4 tygodni:** | **Kształciłeś/aś się**(kształcenie formalne w trybie stacjonarnym)🗆 Tak 🗆 Nie**Szkoliłeś/aś się**(w formie pozaszkolnych zajęć mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)🗆 Tak 🗆 Nie |
|  |  |
| **IV. Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** |
| **Przynależność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | 🗆 Tak 🗆 Nie 🗆 Odmowa podania informacji  |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | 🗆 Tak 🗆 Nie 🗆 Odmowa podania informacji  |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | Posiadam niepełnosprawność (udokumentowaną) 🗆 Tak 🗆 Nie 🗆 Odmowa podania informacji  |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | 🗆 Tak 🗆 Nie 🗆 Odmowa podania informacjiW przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej należy podać powód: ………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **V. Dodatkowe informacje** |
| **Korzystanie przez osobę/ rodzinę ze świadczeń pomocy społecznej** | 🗆 Tak 🗆 Nie |
| **Informacja o kwalifikacjach zawodowych** | 🗆 Nie posiadam kwalifikacji zawodowych🗆 Posiadam niskie kwalifikacje zawodowe🗆 Posiadam kwalifikacje zawodowe niedostosowane do potrzeb rynku pracy |
| **Forma naboru** | 🗆 Zgłoszenie samodzielne🗆 Skierowanie przez instytucję (podać jaką) …………………….......……………………………………………… |
| **Udział w innych projektach realizowanych przez OHP**  | 🗆 Tak 🗆 Nie |
| **Udział w innych projektach konkursowych realizowanych przez Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej**  | 🗆 Tak 🗆 Nie |

**Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)**

W związku ze zgłoszeniem chęci uczestnictwa w projekcie pn. „Od szkolenia do zatrudnienia – YEI” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa 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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
3. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
4. 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.),
5. 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, z późn. zm.),
6. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Od szkolenia do zatrudnienia – YEI”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
8. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do przeprowadzenia rekrutacji, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym. W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie otrzymam do podpisania „Oświadczenie uczestnika projektu” dotyczące danych osobowych, natomiast w przypadku niezakwalifikowania do udziału w projekcie, moje dane osobowe zostaną usunięte w sposób trwały.
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji, natomiast w przypadku niezakwalifikowania do udziału w projekcie, moje dane osobowe zostaną usunięte w sposób trwały po upływie 3 miesięcy od terminu zakończenia rekrutacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Administratora, tj. ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub Inspektorem Ochrony Danych Beneficjenta, tj. Komendy Głównej OHP: iodkg@ohp.pl.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

................................................................... ………………………………………………

Miejscowość i data Podpis uczestnika

Dane uczestnika zostały zweryfikowane z dokumentem tożsamości.

………………………………………………..

Podpis koordynatora