

**FORMULARZ REKRUTACYJNY****Beneficjent:** Warmińsko-Mazurska Wojewódzka Komenda OHP w Olsztynie**Tytuł projektu:** „Zainwestuj w przyszłość!”**Numer projektu:** FEWM.07.02-IP.01-0007/24

| Lp. | DANE UCZESTNIKA | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Imię | |
| 2 | Nazwisko | |
| 3 | PESEL | |
| 4 | Adres zamieszkania: | |
| | <i>województwo</i> | |
| | <i>powiat</i> | |
| | <i>gmina</i> | |
| | <i>miejsowość</i> | |
| | <i>kod pocztowy</i> | |
| | <i>telefon kontaktowy</i> | |
| 5 | Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA | |
| | <p>1 – duże obszary miejskie (o ludności > 50 000 mieszkańców i dużej gęstości zaludnienia);</p> <p>2 – małe obszary miejskie (o ludności > 5 000 i średniej gęstości zaludnienia);</p> <p>3 – obszary wiejskie (o ludności < 5 000 i małej gęstości zaludnienia)</p> | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |



| | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | Poziom wykształcenia wg ISCED poziom ukończonej szkoły | <input type="checkbox"/> ISCED 1: podstawowe (6 klas szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> ISCED 2: średnie I stopnia (8 klas szkoły podstawowej, gimnazjum) <input type="checkbox"/> ISCED 3: średnie II stopnia (szkoły zawodowe I i II stopnia, liceum) <input type="checkbox"/> ISCED 4: policealne <input type="checkbox"/> ISCED 5-8: wyższe |
| 7 | Status na rynku pracy | <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca |
| 8 | Oświadczam, że moje dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym <u>nie przekraczają</u> minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (tj. 4300zł brutto). | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 8 | Status w chwili przystąpienia do projektu: | |
| | <i>osoba z niepełnosprawnościami</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| | <i>osoba z krajów trzecich (każda osoba niebędąca obywatelem kraju UE)</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| | <i>osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/ obywatelstw innych krajów)</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| | <i>osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</i> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |



| | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p><i>osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</i></p> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| | <p><i>osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), np.</i></p> <p><i>- osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1</i></p> <p><i>- byli więźniowie</i></p> <p><i>- narkomani</i></p> | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji |
| 9 | Aktualny etap edukacji | <input type="checkbox"/> szkoła branżowa I stopnia, kl. II <input type="checkbox"/> szkoła branżowa I stopnia, kl. III <input type="checkbox"/> inna (podać jaka) |
| 10 | Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego: | |
| | <i>data zawarcia umowy</i> | |
| | <i>okres obowiązywania umowy</i> | |
| | <i>miejsce zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy)</i> | |
| 11 | <p>Co możemy zrobić, abyś czuł/ czuła się u nas komfortowo?</p> <p>Proszę zaznaczyć właściwą opcję:</p> | <input type="checkbox"/> przygotowanie materiałów szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa; <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu wsparcia wynikające z konieczności wolnego mówienia; <input type="checkbox"/> konieczność stosowania przedmiotów i urządzeń wspomagających (ze względu na niepełnosprawność – osoba niesłysząca/słabosłysząca, niewidoma/słabowidząca, niepełnosprawna ruchowo, osoba z trudnościami komunikacyjnymi) |



| | | |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) <input type="checkbox"/> nie dotyczy |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

Zapoznałem/ zapoznałam się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” i akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, w tym głosu na zasadach określonych w § 11 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Zainwestuj w przyszłość!”.

Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie których zostałem/zostałam zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w projekcie.

Przyjąłem/ przyjęłam do wiadomości treść „Obowiązku informacyjnego realizowanego w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679”, Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji projektu.

Oświadczam, że w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU *

.....
CZYTELNY PODPIS OSOBY MAŁOLETNIEJ

Dane uczestnika zostały zweryfikowane z dokumentem tożsamości

.....
Podpis koordynatora lokalnego/ mentora

** w przypadku zgłoszenia uczestnictwa osoby małoletniej formularz powinien zostać podpisany przez jej prawnego opiekuna i osoby małoletniej*



KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY, KTÓREJ DANE SĄ PRZETWARZANE W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU¹ **(Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)**

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, ~~świadzeniem pracy, wykonywaniem, świadczeniem lub dostarczeniem robót, usług lub produktów w ramach Projektu/złożeniem oferty²~~ w ramach Projektu pn. „Zainwestuj w przyszłość!” (nr Projektu **FEWM.07.02-IP.01-0007/24**) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)* (dalej: RODO), informuję iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Warmińsko-Mazurska Wojewódzka Komenda OHP w Olsztynie, ul. Artyleryjska 3B, 10-165 Olsztyn, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
- 2) Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: iod@warminsko-mazurska.ohp.pl.³
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Porozumieniem o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.02-IP.01-0007/24-00** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
 - a) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizyjowej,*
 - b) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,*
 - c) *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (dalej: ustawa wdrożeniowa).
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Porozumieniem o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.02-IP.01-0007/24-00**⁴ obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.07.02-IP.01-0007/24** pn. „Zainwestuj w przyszłość!”.

¹ Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, **uczestnika Projektu**, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów.

² Niepotrzebne skreślić lub ewentualnie dopisać.

³ Jeśli nie dotyczy, należy wpisać tekst „Nie dotyczy”.

⁴ Należy wskazać numer Porozumienia o dofinansowanie Projektu.



5) Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:

a) Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

b) Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,

c) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,

d) Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn,

e) Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy.

Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – na podstawie odrębnych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.

6) Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.

7) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8) Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

9) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.

10) W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.

11) Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

12) Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.