



Projekt „Młodzi profesjonalisci – przez szkolenia do zatrudnienia!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA do projektu „Młodzi profesjonalisci – przez szkolenia do zatrudnienia!”

Numer projektu	POWR.01.02.01-24-0099/17
Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt	I. Osoby młode na rynku pracy
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy
Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt	1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

### FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane osobowe kandydata/-ki do projektu			
Imię			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
PESEL			
Wykształcenie <i>* Zgodnie z Międzynarodowym Standardem Klasyfikacji Kształcenia</i>	<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)*	<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4)* <i>(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)</i>
	<input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)*	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)* <i>(ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa)</i>	<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)*
Dane teleadresowe kandydata/-ki do projektu			
<i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>			
Ulica		Numer domu/lokalu	
Miejscowość		Gmina	
Kod pocztowy		Poczta	
Powiat		Województwo	
Obszar	<input type="checkbox"/> Miejski <i>(gminy miejskie i miasta powyżej 25 tys. mieszkańców)</i>		<input type="checkbox"/> Wiejski <i>(gminy wiejskie, miejsko-wiejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)</i>





Projekt „Młodzi profesjonaliści – przez szkolenia do zatrudnienia!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Numer telefonu kontaktowego		
E-mail		
<b>Dane dotyczące statusu na rynku pracy</b>		
1. Czy jest Pan/Pani osobą bierną zawodowo (tj. osobą, która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy)?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2. Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3. Czy jest Pan/Pani osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą, która nie pracuje, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia)?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4. Czy jest Pan/Pani osobą zatrudnioną na umowę o pracę, umowę cywilnoprawną i/lub prowadzącą działalność gospodarczą?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5. Czy uczestniczy/uczestniczył/a Pan/Pani w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy w okresie ostatnich 4 tygodni?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6. Czy uczestniczy Pan/Pani w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (dziennym)?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7. Czy jest Pan/Pani osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia? <i>(Istnieje możliwość odmowy podania danych)</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
8. Czy jest Pan/Pani osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań? <i>(Istnieje możliwość odmowy podania danych)</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
9. Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
10. Czy jest Pan/Pani osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
11. Czy jest Pan/Pani osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu?	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
12. Czy jest Pan/Pani osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)? <i>(Istnieje możliwość odmowy podania danych)</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie





Projekt „Młodzi profesjonalisci – przez szkolenia do zatrudnienia!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

### OŚWIADCZAM, ŻE:

1. zamieszkuję i/lub jestem zameldowany/a na terenie województwa śląskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego),
2. spełniam kryteria rekrutacji do Projektu, tzn. jestem osobą bierną zawodowo w wieku 18-29 lat, która nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym,
3. nie uczestniczę/nie uczestniczyłem/łam w okresie ostatnich 4 tygodni w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy,
4. nie należę do żadnej z poniższych grup:
  - młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
  - matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
  - absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
  - absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu) - specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze oraz specjalne ośrodki wychowawcze są prowadzone dla dzieci i młodzieży,
  - matki przebywające w domach samotnej matki,
  - osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).
  - osoby odbywające karę pozbawienia wolności,
  - osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy i skierowane do objęcia Programem Aktywizacja i Integracja w oparciu o ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
5. zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
6. jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w w/w Projekcie,
7. w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem; w razie wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości,
8. zamierzam skorzystać ze wszystkich proponowanych form wsparcia w ramach Projektu, tj.: poradnictwa zawodowego, poradnictwa psychologicznego, coachingu, szkoleń zawodowych, pośrednictwa pracy oraz stażu zawodowego/zatrudnienia subsydiowanego. Jak również w ramach swoich możliwości do podjęcia zatrudnienia w okresie do 3-miesiący po zakończeniu udziału w Projekcie,
9. zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt „**Młodzi profesjonalisci – przez szkolenia do zatrudnienia!**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
10. akceptuję warunki rezygnacji z udziału w projekcie.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpis Kandydata / Kandydatki*





Projekt „Młodzi profesjonalisci – przez szkolenia do zatrudnienia!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
*Podpis Kandydata / Kandydatki*

*Tożsamość uczestnika została zweryfikowana na podstawie dowodu tożsamości.*





Projekt „Młodzi profesjonaliści – przez szkolenia do zatrudnienia!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

## OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE

**POWR.01.02.01-24-0099/17**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „**Młodzi profesjonaliści – przez szkolenia do zatrudnienia!**” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przestanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) 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.
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych osobowych Uczestnika projektu: dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia zakończenia udziału w projekcie lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych od momentu złożenia dokumentów rekrutacyjnych do dnia zakończenia procesu rekrutacji, tj. podpisania umowy na pierwszą formę wsparcia, jest Grupa Infomax Sp. z o.o. Sp. k., ul. Porcelanowa 11C, 40-246 Katowice.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
  - 1) Beneficjenta - Grupę Infomax Sp. z o.o. Sp. k., ul. Porcelanowa 11C, 40-246 Katowice; [odo@grupainfomax.com](mailto:odo@grupainfomax.com),
  - 2) Instytucję Zarządzającą – Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, w którego imieniu działa Minister Rozwoju z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl),
  - 3) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – [iod@wup-katowice.pl](mailto:iod@wup-katowice.pl),
  - 4) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
  - 5) O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.





Projekt „Młodzi profesjonalisci – przez szkolenia do zatrudnienia!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*





Projekt „Młodzi profesjonaliści – przez szkolenia do zatrudnienia!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a .....,

PESEL: .....

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Młodzi profesjonaliści – przez szkolenia do zatrudnienia!” o nr POWR.01.02.01-24-0099/17 oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a:

- iż w przypadku przerwania przeze mnie udziału w ww. projekcie, bez podania konkretnej przyczyny, mogę zostać pociągnięty przez Realizatora Projektu – Grupę Infomax Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą przy ul. Porcelanowej 11C, 40-246 Katowice do zwrotu całego kosztu przypadającego na formę wsparcia, z której dobrowolnie zrezygnowałem/łam,
- każdorazowa rezygnacja z udziału w projekcie przed zakończeniem udziału przewidzianych w Indywidualnym Planie Działania (IPD) formach wsparcia może wiązać się z konsekwencjami finansowymi w postaci zwrotu kosztów poniesionych w związku z dotychczasowym udziałem w projekcie.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/  
Uczestniczki Projektu

