



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PROJEKCIE

„Nowe kwalifikacje – lepsze perspektywy”

numer RPLU.12.04.00-IZ.00-06-001/18

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI; ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

Nr formularza: (wypełnia Organizator projektu)		Data wpływu: (wypełnia Organizator projektu)	
Imię i nazwisko			
PESEL			
Data urodzenia			
Wiek¹			
Płeć		<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M	
Adres zamieszkania (wg KC miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu)		Miejscowość: Ulica: Nr domu:Nr lokalu: Kod pocztowy: _ _ _ - _ _ _ _ Gmina:Powiat: Województwo:	
Obszar zamieszkania		<input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski	
Adres korespondencyjny (należy wpisać jeżeli inny niż zamieszkania)		Miejscowość: Ulica: Nr domu:Nr lokalu: Kod pocztowy: _ _ _ - _ _ _ _	
Nr telefonu		Adres e-mail	
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> BRAK (brak formalnego wykształcenia – <i>ISCED 0</i>) <input type="checkbox"/> PODSTAWOWE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej – <i>ISCED 1</i>) <input type="checkbox"/> GIMNAZJALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej – <i>ISCED 2</i>) <input type="checkbox"/> PONADGIMNAZJALNE (liceum, technikum, szkoła zawodowa – <i>ISCED 3</i>) <input type="checkbox"/> POLICEALNE (kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej – <i>ISCED 4</i>) <input type="checkbox"/> WYŻSZE (pełne i zakończone – licencjat lub magisterium <i>ISCED 5-8</i>)		

¹ Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.



<p>Status na rynku pracy (należy zaznaczyć wszystkie kategorie, które dotyczą)</p>	<p>Jestem osobą pozostającą bez pracy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE, a jeżeli TAK, to:</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy² W _____ przypadku posiadania statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy prosimy o dołączenie dokumentu potwierdzającego fakt zarejestrowania.</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy³</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale bezrobotną (proszę wybrać w zależności od wieku):</p> <p><input type="checkbox"/> młodzież (poniżej 25 lat) – jestem osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy</p> <p><input type="checkbox"/> dorośli (25 lat lub więcej) – jestem osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo⁴</p>
	<p>Jestem osobą pracującą: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE a jeżeli TAK, to:</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy o pracę/powołania/wyboru/mianowania/spółdzielczej umowy o pracę/umów prawa cywilnego</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osoba prowadzą działalność gospodarczą</p>
	<p>Jestem osobą uczącą się: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE a jeżeli TAK, to:</p> <p style="text-align: center;">(podać nazwę i adres szkoły/uczelni)</p>
<p>Status osoby w chwili przystąpienia do projektu</p>	<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia lub przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>
	<p>Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)⁵ <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

² Oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, zarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy.

³ Oznacza osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, niezarejestrowaną w Miejskim/Powiatowym Urzędzie Pracy.

⁴ Oznacza osobę, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna. Za osoby bezrobotne uznaje się studentów studiów niestacjonarnych (studia wieczorowe, zaoczne) oraz osoby będące na urlopie wychowawczym tylko wtedy, gdy nie są zarejestrowane jako osoby bezrobotne; Osobami bezrobotnymi **NIE SĄ**: osoby na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność/gospodarstwo rolne); osoby zarejestrowane w KRUS jako domownik, osoby objęte zatrudnieniem subsydiowanym.

⁵ Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać wskazane poniżej grupy: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; narkomani; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich).



Inne	Oświadczam, że dochód netto/m-c na 1 członka rodziny wynosi: <input type="checkbox"/> 1000 zł i powyżej <input type="checkbox"/> poniżej 1000 zł
	Jestem osobą z niepełnosprawnością ⁶ : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE a jeżeli TAK, to należy dołączyć kopię orzeczenie/opinia/zaświadczenie.
Preferowany kwalifikacyjny kurs zawodowy	<input type="checkbox"/> E.12 Montaż i eksploatacja komputerów osobistych oraz urządzeń peryferyjnych <input type="checkbox"/> E.13 Projektowanie lokalnych sieci komputerowych i administrowanie sieciami <input type="checkbox"/> E.14 Tworzenie aplikacji internetowych i baz danych oraz administrowanie bazami <input type="checkbox"/> EE.08 Montaż i eksploatacja systemów komputerowych, urządzeń peryferyjnych i sieci <input type="checkbox"/> EE.09 Programowanie, tworzenie i administrowanie stronami internetowymi i bazami danych
Uzasadnienie wyboru	Adekwatność wyboru kwalifikacji przez Kandydata/kę w związku z bieżącą sytuacją zawodową/edukacyjną/życiową, itp.:
	Adekwatność wyboru kwalifikacji przez Kandydata/kę w związku z planowaną sytuacją zawodową/edukacyjną/życiową, itp.:
	Zainteresowania powiązane z wybraną kwalifikacją przez Kandydata/kę:
Źródło informacji o projekcie	<input type="checkbox"/> Plakaty, ulotki <input type="checkbox"/> Znajomi, rodzina <input type="checkbox"/> Strona internetowa <input type="checkbox"/> Inne źródło, jakie?

⁶ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ

Jestem osobą w wieku 18 lub więcej zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie lubelskim, pracującą lub pozostającą poza rynkiem pracy z wykształceniem od ISCED 1 do ISCED 4.	_____ Podpis Kandydata/Kandydatki
Jestem osobą, która zgłosiła z własnej inicjatywy chęć kształcenia formalnego (nabycia, podniesienia lub uzupełnienia) w formie kwalifikacyjnego kursu zawodowego i podejścia do egzaminu państwowego z wybranej kwalifikacji.	_____ Podpis Kandydata/Kandydatki

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI

JA NIŻEJ PODPISANY/A OŚWIADCZAM, ŻE:

- zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „*Nowe kwalifikacje – lepsze perspektywy*” (nr RPLU.12.04.00-IZ.00-06-001/18), akceptuję jego warunki, zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie,
- zostałam/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest realizowany w ramach Osi priorytetowej 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020,
- zostałam/am poinformowany/a, że ww. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zostałam/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. przynależności do mniejszości narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, pozostającą w niekorzystnej sytuacji społecznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałam/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.
- zostałam/am poinformowany/a o zasadach równości szans i niedyskryminacji oraz z polityką zrównoważonego rozwoju,
- zostałam/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- zostałam/am poinformowany/a o obowiązku przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych przez przekazane Realizatorowi Projektu na potrzeby rekrutacji oraz realizacji projektu zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883),
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w Projekcie „*Nowe kwalifikacje – lepsze perspektywy*”, a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora projektu.

Podpis Kandydata/Kandydatki



Deklaruję udział w Projekcie „*Nowe kwalifikacje – lepsze perspektywy*” (nr RPLU.12.04.00-IZ.00-06-001/18), realizowanym przez Marsoft ul. Lotnicza 3, 20-322 Lublin w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Poucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI



Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszenia udziału w projekcie „*Nowe kwalifikacje – lepsze perspektywy*” - Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz zgoda na przetwarzanie danych wrażliwych w zakresie zbiorów:

1. Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,
2. Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.

I. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Nowe kwalifikacje-lepsze perspektywy*” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
 - a. Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottera 4, 20-029 Lublin dla zbioru nr 1.
 - b. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa dla zbioru nr 2.
- 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 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 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, z późn. zm.),
 - c. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r., poz. 1431),
 - 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:
 - a. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
 - b. realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
- 4) Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:



- a. Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-092 Lublin,
- b. Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt – Rokoszewski Marcin Marsoft, ul. Lotnicza 3, Lublin 20-322.
- c. podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - (nazwa i adres ww. podmiotów)³.

Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub kontrole i audyt RPO WL 2014-2020 na zlecenie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WL 2014-2020 lub beneficjenta.

- 5) Moje dane mogą zostać udostępnione Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 71 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020 w związku z realizacją zadań wynikających z art. 50 ust. 3a i 3c ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).
- 6) Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
- 7) 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.
- 8) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu i sytuacji na rynku pracy, a także informacje na temat: udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji oraz innych zmian, które nastąpiły w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej.⁴
- 9) Moje dane osobowe będą przechowywane w Centralnym systemie ewidencji teleinformatycznym SL2014 zgodnie z *Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
- 10) Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020, oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 11) Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres: ul. Grottgera 4, 20-029 Lublin.
- 12) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 13) Mam prawo dostępu do treści swoich danych.
- 14) Mam prawo żądania sprostowania swoich danych lub żądania ograniczenia ich przetwarzania.
- 15) Mam obowiązek zaktualizować moje dane teled adresowe w przypadku, gdy ulegną one zmianie przed zakończeniem udziału w projekcie.
- 16) Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 17) Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.



II. Uwagi dotyczące formularza zgłoszeniowego uczestnika projektu i przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych:

1. W celu rozpoczęcia udziału osoby w projekcie niezbędne jest podanie przez nią lub jej opiekuna prawnego danych w zakresie określonym w załączniku nr 13 do *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*.
2. Osoba zgłaszająca się do projektu może odmówić podania danych szczególnych kategorii danych osobowych w zakresie:
 - a. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
 - b. Osoba z niepełnosprawnościami
 - c. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
3. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji, kiedy projekt skierowany jest do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, wówczas odmowa ta skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

III. Oświadczenie dotyczące podania szczególnych kategorii danych osobowych (należy zaznaczyć właściwe pole w ramach każdego punktu)

- 1) Czy należysz do mniejszości narodowej lub etnicznej, jesteś migrantem lub osobą obcego pochodzenia?
 tak nie odmawiam podania informacji
- 2) Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami ?
 tak nie odmawiam podania informacji
- 3) Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej niż wymienione powyżej w punktach 1 i 2 (może to być np. bezdomność, wykluczenie z dostępu do mieszkań, pochodzenie z obszarów wiejskich, wykształcenie poniżej podstawowego pomimo wieku typowego dla ukończenia szkoły podstawowej lub inne cechy powodujące wykluczenie społeczne)?
 tak nie odmawiam podania informacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

³ Podpunkt c należy wykazać, w przypadku, gdy beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych podwykonawcy

⁴ Dotyczy projektów, w których występuje obowiązek monitorowania efektywności zatrudnieniowej, społecznej lub zawodowej.