

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Mieszkasz lub pracujesz w woj. śląskim? Nie strać szansy na bezpłatne szkolenia językowe oraz komputerowe!”

RPSL.11.04.03-24-040F/15

DANE OSOBOWE KANDYDATA				
Imię (imiona)		Nazwisko		
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		
Nr PESEL		Wiek		
Płeć	☐ Kobieta		☐ Mężczyzna	
DANE ADRESOWE KANDYDATA <i>(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>				
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	
Miejscowość		Obszar	☐ miejski ☐ wiejski	
Kod pocztowy		Pocztą		
Powiat		Województwo		
DANE DO KORESPONDENCJI <i>(jeżeli inny niż powyżej)</i>				
Ulica		Nr domu		Nr lokalu
Miejscowość				
Kod pocztowy		Pocztą		
Powiat		Województwo		
DANE KONTAKTOWE				
Numer telefonu				
Adres poczty elektronicznej (e-mail)				

Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres)		
Zawód		
STATUS NA RYNKU PRACY* (zgodny z §1 pkt 5 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)		
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą zatrudnioną lub realizującą umowę cywilnoprawną	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą i/lub właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze i/ lub wspólnikiem w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwach i czerpiący z niego korzyści finansowe	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą uczącą się	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą która nie pracuje, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia)	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą bierną zawodowo (tj. osobą która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy)	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej	
☐ tak ☐ nie	Jestem migrantem	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą obcego pochodzenia	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	
☐ tak ☐ nie	Jestem rolnikiem/domownikiem rolnika ubezpieczonym w KRUS posiadającym 2 lub więcej hektary przeliczeniowe gruntu	
☐ tak ☐ nie	Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	

POZIOM WYKSZTAŁCENIA (* Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia)					
☐	Brak formalnego wykształcenia	☐	Podstawowe (ISCED 1)*	☐	gimnazjalne (ISCED 2)*
☐	Ponadgimnazjalne (ISCED 3)* (ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)	☐	Policealne (ISCED 4)* (ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	☐	Wyższe (ISCED 5-6)*
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:		☐ tak ☐ nie Jeśli tak, proszę podać rodzaj i stopień niepełnosprawności ¹			
Czy sprawuje Pan/Pani opiekę nad osobami zależnymi		☐ tak ☐ nie			
Proszę zaznaczyć szkolenia, którymi jest Pani/Pan zainteresowana/y		☐ - j. angielski (deklarowany poziom.....) ☐ - j. niemiecki (deklarowany poziom.....) ☐ - j. francuski (deklarowany poziom.....) ☐ - inny język (jaki?.....) ☐ - Szkolenie typu ECDL BASE ☐ - Szkolenia ECDL Standard ☐ - Szkolenia ECDL ADVANCED ☐ - Projektowanie komp. z wykorzystaniem AUTOCAD ☐ - Grafika komputerowa PHOTOSHOP ☐ - Szkolenie z zakresu tworzenia stron WWW ☐ - Tworzenie aplikacji internetowych ☐ - inne komputerowe (jakie.....)			

¹ Osoby niepełnosprawne zobowiązane są dostarczyć kserokopie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności w świetle przepisów z ust. z dn. 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społ. oraz o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub orzeczeń albo innych dokumentów, o którym mowa w ustawie z 19.08.1994r. o ochr. zdrowia psychicznego

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z przepisami art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez **Z.U.W.H. „ELPAX” Sp. z o.o.** - ul. Łużycka 11, 41-902 Bytom w związku z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu **Mieszkaś lub pracujesz w woj. śląskim? Nie strać szansy na bezpłatne szkolenia językowe oraz komputerowe!** RPSL.11.04.03-24-040F/15

 <i>Miejscowość i data</i>	 <i>Czytelny podpis Kandydata</i>
------------------------------------	---

ZAŁĄCZNIKI			
☐	Oświadczenia	☐	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)
☐	Zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu w przypadku umów regulowanych w Kodeksie Pracy. W przypadku umów agencyjnych, umów zlecenia lub innych umów o świadczenie usług koniecznym jest pozyskanie dodatkowego dokumentu potwierdzającego fakt trwania umowy np. oświadczenie zleceniodawcy lub dokument ZUS RMUA		

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- jestem osobą pracującą tj.:
 - a. pracownikiem w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r. poz. 1502 z późn. zm.), lub
 - b. osobą świadczącą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.:Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. Zm.) stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło.
- nie jestem właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze, jak również wspólnikiem (w tym partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącą z niego korzyści finansowe) oraz osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
- zgłaszam udział z własnej inicjatywy i jestem zainteresowana/y nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności i kompetencji w obszarze umiejętności ICT i znajomości języków obcych.
- zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję zapisy tego dokumentu,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt ***Mieszkasz lub pracujesz w woj. śląskim? Nie strać szansy na bezpłatne szkolenia językowe oraz komputerowe!*** RPSL.11.04.03-24-040F/15 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 oraz art. 297 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydata

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Mieszkasz lub pracujesz w woj. śląskim? Nie strać szansy na bezpłatne szkolenia językowe oraz komputerowe!** RPSL.11.04.03-24-040F/15 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonii 46, 40-037 Katowice;
2. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020;
3. Podanie danych przez uczestnika projektu jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestnictwa w projekcie.
4. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w powiązaniu z aktami prawnymi w tym:
 - a) Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - b) Rozporządzeniem 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;
 - c) Ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - **Z.U.W.H. „ELPAX” Sp. z o.o.** - ul. Łużycka 11, 41-902 Bytom oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu
6. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone do przetwarzania podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta;
7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane będą także przekazywane do Centralnego Systemu Teleinformatycznego prowadzonego przez Ministerstwo Rozwoju, Plac Trzech Krzyży 3/5 00-507 Warszawa;
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU