



Formularz zgłoszeniowy do projektu pn. Droga do lepszej pracy

Beneficjent	PAROL KONCEPT Rafał Parol
Partnerzy	Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu/ Fundacja Inicjatyw Społecznych Źródło
Tytuł projektu	Droga do lepszej pracy
Program	Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027
Nr projektu	FEKP.08.03-IP.01-0003/24
Priorytet	FEKP.08.00 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
Działanie	FEKP.08.03 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy

Numer formularza	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej FZ	

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI:

Imię													
Nazwisko													
PESEL	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> brak PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Wiek ¹												
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna												
Obywatelstwo													
Wykształcenie	<p>Wykształcenie - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia (definicje zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia UNESCO)</p> <p><input type="checkbox"/> średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) ISCED 0- 2 najwyższy osiągnięty poziom wykształcenia to wykształcenie gimnazjalne lub podstawowe (8 klas szkoły podstawowej) lub nie osiągnięty żaden poziom wykształcenia.</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne/ Ponadpodstawowe (ISCED 3)</p> <p><input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) ISCED 3-4 najwyższy osiągnięty poziom wykształcenia to wykształcenie średnie II stopnia – czyli ponadgimnazjalne lub ponadpodstawowe (poziom ISCED 3) albo wykształcenie policealne (ISCED 4).</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5–8) ISCED 5-8 najwyższy osiągnięty poziom wykształcenia to wykształcenie wyższe (poziom ISCED 5-8), rozpoczynając na ukończonych studiach krótkiego cyklu (ISCED 5), przez studia licencjackie i ich odpowiedniki (ISCED 6), studia magisterskie i ich odpowiedniki (ISCED 7) aż po studia doktoranckie i ich odpowiedniki (ISCED 8).</p>												

¹ Wiek uczestnika projektu liczony jest na podstawie daty urodzenia i mierzony w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. **Wypełnia realizator projektu na podstawie okazanego dokumentu tożsamości.**



Adres zamieszkania - na podstawie okazanego dokumentu	ul.nr domu nr mieszkania Miejscowość..... Kod pocztowy- Poczta Gmina Powiat..... Województwo
Telefon kontaktowy	<input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Posiadam nr tel.
Adres e-mail	<input type="checkbox"/> Posiadam e-mail.....
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Jestem osobą zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotny/-a <input type="checkbox"/> Jestem ubogim/ą pracującym/-ą , tzn. jestem osobą pracującą, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu lub osobą zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu. <input type="checkbox"/> Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej , tzn. moja umowa będąca podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawarta na czas określony, upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. <input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilnoprawnej , tzn. jestem osobą pracującą na podstawie umowy zlecenie lub umowy o dzieło.
Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> w MMŚP <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> w podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> na uczelni <input type="checkbox"/> w instytucie naukowym <input type="checkbox"/> w instytucie badawczym <input type="checkbox"/> w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> w międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej <input type="checkbox"/> inne



Status kandydata/-ki projektu w chwili przystąpienia do projektu	Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Osoba z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> odmawiam podania danych	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Czy występuje problem z motywacją, wiarą we własny siły i możliwości?		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zapoznałem/-łam się z zasadami udziału w projekcie, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki.		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Proszę o wybranie preferowanej formy wsparcia:			
Zatrudnienie (dotyczy osób z niepełnosprawnościami)		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Podniesienie kwalifikacji lub kompetencji poprzez udział w szkoleniu		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
W przypadku podniesienia kwalifikacji lub kompetencji, proszę wskazać rodzaj i zakres szkolenia (np. przykładowy temat szkolenia):			
Szczególne potrzeby kandydata/-ki projektu			
Czy Pan/Pani posiada jakiegokolwiek szczególne potrzeby, o których powinniśmy wiedzieć, aby zapewnić pełny i komfortowy udział w naszym projekcie? Pani/Pana odpowiedzi pomogą nam lepiej dostosować warunki i wsparcie do indywidualnych potrzeb uczestników. Jeśli tak, prosimy o podanie szczegółów (prosimy zaznaczyć właściwe lub podać inne niż niżej wymienione).			
Dostępność architektoniczna np. wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Inne, jakie?			

Jestem świadom/-a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w Projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie, nie będę wnosił/-a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń od Beneficjenta.



Zostałem/-łam poinformowany/-a, że Projekt realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 Priorytet FEKP.08.00 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.03 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy.

Mam świadomość, że wsparcie projektowe może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania, oraz wyrażam na to zgodę.

Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie dane podane w Formularzu zgłoszeniowym do projektu są prawdziwe.

.....
(data i podpis osoby biorącej udział w procesie rekrutacji)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019, poz. 1781 z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 prawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), dla potrzeb procesu rekrutacji projektu pn. Droga do lepszej pracy realizowanego przez Firmę PAROL KONCEPT Rafał Parol w partnerstwie z Powiatowym Urzędem Pracy w Grudziądzu oraz Fundacją Inicjatyw Społecznych Źródło, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 Priorytet FEKP.08.00 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie FEKP.08.03. Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy.

.....
(data i podpis osoby biorącej udział w procesie rekrutacji)

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

1	Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla potrzeb uczestnictwa w projekcie pn. <i>Droga do lepszej pracy</i>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
2	Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności potwierdzona za zgodność z oryginałem (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
3	Kserokopia umowy o pracę /umowy cywilnoprawnej potwierdzona za zgodność z oryginałem (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4	Zaświadczenie od pracodawcy o wynagrodzeniu za miesiąc poprzedzający dzień przystąpienia do projektu oraz o formie zatrudnienia (jeśli dotyczy)- zgodnie z drukiem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej wraz z adresem zamieszkania (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6	Oświadczenie o zamieszkiwaniu w gospodarstwie domowym (jeśli dotyczy)- zgodnie z drukiem	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7	Dokumenty uprawdopodobniające miejsce zamieszkania (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Potwierdzam weryfikację danych osobowych Kandydata/-ki, w tym wieku i miejsca zamieszkania na podstawie okazanego dokumentów.

.....
(data i podpis osoby przyjmującej Formularz zgłoszeniowy)



Załącznik do Formularza zgłoszeniowego

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla potrzeb uczestnictwa w projekcie pn. *Droga do lepszej pracy*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych w dokumentach rekrutacyjnych i w dalszych etapach uczestnictwa w projekcie jest Firma PAROL KONCEPT Rafał Parol z siedzibą przy ul. Ogrodniczej 4, 86-134 Dolna Grupa, adres e-mail: parol.koncept@gmail.com, reprezentowana przez Właściciela Pana Rafała Parola.
2. Możesz skontaktować się z Administratorem w sprawie swoich danych osobowych pisząc na adres ul. Ogrodniczej 4, 86-134 Dolna Grupa lub na adresem e-mail: parol.koncept@gmail.com.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w projekcie „Droga do lepszej pracy” będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. 2024r. poz. 475) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny, ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku – Kodeks postępowania cywilnego.
4. Dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt **Firmie PAROL KONCEPT Rafał Parol, ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa** oraz partnerom projektu tj. **Miastu Grudziądz, Powiatu Grudziądzkiemu/Powiatowemu Urzędowi Pracy w Grudziądzu, ul. Parkowa 22, 86-300 Grudziądz i Fundacji Inicjatyw Społecznych Źródło, ul. Wyspiańskiego 1-3, 86-300 Grudziądz** oraz podmiotom wyłonionym w celu realizacji założeń projektu.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia oświadczenia o cofnięciu każdej wyrażonej zgody w każdym czasie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana -narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Podanie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich nie podania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
8. Dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez Administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją projektu, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
9. Informujemy, iż podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłam/przyjąłem do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i podpis osoby uczestniczącej w projekcie)