



Formularz rekrutacyjny do projektu pn. „Kierunek kariera i biznes”

Beneficjent	Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu
Partnerzy	PAROL KONCEPT Rafał Parol
Tytuł projektu	Kierunek kariera i biznes
Program	Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027
Nr projektu	FEKP.08.06-IP.01-0005/24
Priorytet	FEKP.08.00 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego
Działanie	FEKP.08.06 Wsparcie w obszarze adaptacyjności

Numer formularza	
Data wpływu	

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 (wypełnia personel projektu)												
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. **Wypełnienie 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 osobą zwolnioną w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy (osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną) <input type="checkbox"/> Jestem osobą przewidzianą do zwolnienia - wypowiedzenie stosunku pracy lub służbowego (osoba która znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracownika lub która została poinformowana przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną) <input type="checkbox"/> Jestem osobą zagrożoną zwolnieniem z pracy z przyczyn dot. zakładu pracy (osoba zatrudniona u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tej osoby do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn nie dotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn nie dotyczących pracowników (Dz. U. z 2025 r. poz. 570) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników - albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych. Osoba ta nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną)



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"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> odmawiam podania danych		
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
		<input type="checkbox"/> odmawiam podania danych		
	Czy mam motywację do podjęcia działalności gospodarczej?		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Zapoznałem/-łam się z zasadami udziału w projekcie, zawartymi w Regulaminie rekrutacji uczestników projektu pn.: „Kierunek kariera i biznes” i akceptuję jego warunki.		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Proszę o wybranie preferowanej formy wsparcia:			
	staż		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	wsparcie finansowe dla osób planujących rozpoczęcie działalności gospodarczej		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	podniesienie kwalifikacji lub kompetencji poprzez udział w szkoleniu		<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
	Preferowana forma kontaktu z Beneficjentem/Partnerem (należy wybrać co najmniej jedną formę kontaktu)			
	<input type="checkbox"/> kontakt osobisty		<input type="checkbox"/> droga elektroniczna(mail)	
			<input type="checkbox"/> telefonicznie	



<input type="checkbox"/> przesyłki za pośrednictwem operatora pocztowego		
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. 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 rekrutacyjnego 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.08.06 Wsparcie w obszarze adaptacyjności.

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 rekrutacyjnym do projektu są prawdziwe.

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

Oświadczenie

Oświadczam, iż nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.

.....
(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. „Kierunek kariera i biznes” realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu z siedzibą w Grudziądzu przy ul. Parkowej 22 w partnerstwie z Firmą PAROL KONCEPT Rafał Parol z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa 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.08.06 Wsparcie w obszarze adaptacyjności.

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

Załączniki do Formularza rekrutacyjnego:

1	Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla potrzeb uczestnictwa w projekcie	<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 wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego lub zaświadczenie od pracodawcy o zamiarze nieprzedłużenia przez niego umowy (w przypadku osoby przewidzianej do zwolnienia)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
4	zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające, że pracownik zagrożony zwolnieniem jest zatrudniony u pracodawcy oraz, że pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników - albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych (w przypadku osoby zagrożonej zwolnieniem z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
5	Kserokopia świadectwa pracy i zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (w przypadku osoby zwolnionej w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
6	Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej wraz z adresem zamieszkania (w przypadku osoby zwolnionej w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy, zarejestrowanej jako bezrobotna w urzędzie pracy)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
7	Oświadczenie pracodawcy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
8	Dokumenty uprawdopodobniające miejsce zamieszkania (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie



Załącznik do Formularza rekrutacyjnego (1)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla potrzeb uczestnictwa w projekcie pn. „Kierunek kariera i biznes”

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 pn.: „Kierunek kariera i biznes” realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu w partnerstwie z Firmą PAROL KONCEPT Rafał Parol, w zakresie zadań: rekrutacja do projektu, realizacja zindywidualizowanego kompleksowego programu outplacementowego (poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy staże wraz ze wsparciem towarzyszącym, bezzwrotne wsparcie finansowe,) jest Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu z siedzibą w Grudziądzu przy ul. Parkowej 22, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu, Pana Tomasza Pacuszkę.
2. Natomiast administratorem Pani/Pana danych osobowych podanych w dokumentach rekrutacyjnych i w dalszych etapach uczestnictwa w projekcie pn.: „Kierunek kariera i biznes” realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu w partnerstwie z Firmą PAROL KONCEPT Rafał Parol, w zakresie zadań: rekrutacja do projektu, realizacja zindywidualizowanego kompleksowego programu outplacementowego (doradztwo związane z prowadzeniem działalności gospodarczej, poradnictwo psychologiczne, szkolenia zawodowe) jest Firma PAROL KONCEPT Rafał Parol z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa, reprezentowana przez Pana Rafała Parola.
3. Z administratorem określonym w pkt. 1 możesz skontaktować się przez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych pisząc na adres Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu z siedzibą w Grudziądzu przy ul. Parkowej 22 lub na adresem e-mail: iodo@pup.grudziadz.pl
4. Z administratorem określonym w pkt. 2 możesz skontaktować się w sprawie swoich danych osobowych pisząc na adres Firmy PAROL KONCEPT Rafał Parol z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa lub na adresem e-mail parol.koncept@gmail.com
5. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w projekcie „Kierunek kariera i biznes” będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO (art. 6 ust. 1 lit. b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit g) oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia 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.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu.



7. 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.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
 - a) wymogiem ustawowym, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
 - b) wymogiem umownym lub warunkiem zawarcia umowy,
 - c) dobrowolne, w przypadku gdy podstawą prawną jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione Firmie PAROL KONCEPT Rafał Parol oraz przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną. Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi na zlecenie administratora, podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.
10. Informujemy, iż podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. 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 biorącej udział w procesie rekrutacji)