



FORMULARZ REKRUTACYJNY

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Właściwą odpowiedź prosimy zakreślić krzyżykiem.
2. W miejscach do tego przeznaczonych prosimy o wpisanie DRUKOWANYMI LITERAMI wymaganych informacji.
3. Obowiązkowe jest właściwe wypełnienie wszystkich pól i uzupełnienie własnoręcznego podpisu na końcu dokumentu.

DATA WPŁYWU FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO		GODZINA WPŁYWU FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO	
PODPIS OSOBY PRZYJMĄCEJ DOKUMENT			
NUMER REKRUTACYJNY			

PODSTAWOWE DANE:

IMIĘ											
NAZWISKO											
OBYWATELSTWO	☐ OBYWATELSTWO POLSKIE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA – OBYWATEL KRAJU UE ☐ BRAK POLSKIEGO OBYWATELSTWA LUB UE – OBYWATEL KRAJU SPOZA UE/BEZPAŃSTWOWIEC										
PESEL											
PŁEĆ	☐ KOBIETA					☐ MĘŻCZYŻNA					
WYKSZTAŁCENIE	☐ PODSTAWOWE LUB GIMNAZJALNE (ISCED 0-2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) ☐ PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które ukończyły szkołę: zawodową (a po 2017r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną) ☐ WYŻSZE (ISCED 5-8) (osoby, które ukończyły studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)										

ADRES ZAMIESZKANIA:

KRAJ		WOJEWÓDZTWO	
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	
TELEFON KONTAKTOWY			
ADRES E-MAIL			



ADRES DO KORESPONDENCJI:			
KRAJ		WOJEWÓDZTWO	
POWIAT		GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA			
NR BUDYNKU		NR LOKALU	
POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA: Świadoma/my odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu <u>spełniam</u> następujące kryteria:			
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	☐ OSOBA BEZROBOTNA ☐ OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA (nie pracuje powyżej 12 m-cy) ☐ INNE ☐ OSOBA BIERNĄ ZAWODOWO (np. osoba ucząca się, student/ka, doktorant) ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ niepracująca osoba ucząca się/ odbywająca kształcenie, ☐ inne ☐ OSOBA PRACUJĄCA ☐ osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ osoba pracująca w administracji rządowej ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół) ☐ osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ osoba pracująca w MMŚP (zatrudniające do 250 pracowników) ☐ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ osoba pracująca na uczelni ☐ osoba pracująca w instytucie naukowym ☐ osoba pracująca w instytucie badawczym ☐ osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne		
	JESTEM OSOBĄ OBCEGO POCHODZENIA Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.		
JESTEM OSOBĄ NALEŻĄCĄ DO KRAJÓW PAŃSTWA TRZECIEGO tzn. osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE lub bezpaństwowiec	☐ TAK* ☐ NIE * jeżeli jest Pan / Pani osobą pochodzącą z krajów trzecich, proszę dołączyć dokumenty upoważniające do pobytu i pracy (legalność pobytu) np. wiza, karta pobytu czy dokument potwierdzający objęcie ochroną		
JESTEM OSOBĄ, KTÓRA ZAMIESZKUJE LUB PRZEBYWA Z ZAMIAREM STAŁEGO POBYTU NA TERENIE DOLNEGO ŚLĄSKA W m. LEGNICY, GMINIE JAWOR	☐ ZAMIESZKUJĄCA NA WSKAZANYM OBSZARZE ☐ PRZEBYWAJĄCA NA WSKAZANYM OBSZARZE Z ZAMIAREM STAŁEGO POBYTU		



JESTEM OSOBĄ OBJĘTĄ OCHRONĄ CZASOWĄ <i>tn. osoba, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta ochroną czasową</i>	☐ TAK ☐ NIE
JESTEM OSOBĄ OBJĘTĄ POMOCĄ Z FUNDUSZU AZYLU, MIGRACJI I INTEGRACJI	☐ TAK ☐ NIE
OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM UCZESTNIKIEM INNEGO PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH FEDS	☐ TAK* ☐ NIE <i>*jeżeli TAK, proszę wskazać nazwę projektu i jego Realizatora</i>
JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	☐ TAK* ☐ NIE ☐ ODMOWA <i>* jeżeli TAK, proszę dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia</i>
W ZWIĄZKU Z RODZAJEM NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI MÓJ UDZIAŁ W PROJEKCIE WARUNKUJĄ NASTĘPUJĄCE USPRAWNIENIA <i>(Proszę wymienić konieczne do zastosowania udogodnienia, które są niezbędne, aby mógł Pan/mogła Pani uczestniczyć w projekcie)</i>	☐ NIE DOTYCZY ☐ MÓJ PEŁNY UDZIAŁ W PROJEKCIE WYMAGA NASTĘPUJĄCYCH USPRAWNIENI: <i>(np. tłumacz PJM, SJM, SKOGN, pętla indukcyjna, powiększony tekst, wsparcie asystenta osoby niewidomej, głuchoniewidomej, z niepełnosprawnością fizyczną, szczególne potrzeby w zakresie żywienia)</i>
JESTEM OSOBĄ W KRYZYSIE BEZDOMNOŚCI LUB DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	☐ TAK ☐ NIE
JESTEM OSOBĄ NALEŻĄCĄ DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ <i>mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karańska, łemkowska, romska, tatarska; społeczności marginalizowane: Romowie</i>	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
JESTEM OSOBĄ W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA
INNE OŚWIADCZENIA	Oświadczam, że biorąc udział w projekcie „Łącznik - działania wspierające integrację społeczną oraz zawodową obywateli państw trzecich (OPT)” nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dofinansowanego ze środków Unii Europejskich z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. ☐ TAK ☐ NIE



DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja niżej podpisana/-y.....[imię i nazwisko],
wyrażam deklarację mojego udziału w projekcie „**Łącznik - działania wspierające integrację społeczną oraz zawodową obywateli państw trzecich (OPT)**” i potwierdzam prawdziwość podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w FORMULARZU REKRUTACYJNYM, jak również w innych dokumentach dotyczących Projektu. Zobowiązuję się do:

- podpisywania list obecności na spotkaniach, warsztatach, itp.;
- wypełniania ankiet i udzielania informacji do badań ewaluacyjnych;
- dostarczenia umowy o pracę/umowę zlecenia/umowy o dzieło/ wpisu do CEIDG w przypadku podjęcia zatrudnienia w trakcie lub do 4-rech tygodni po zakończeniu projektu

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowany/-a, iż projekt ten jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 7, Działanie 7.6 Integracja migrantów

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Zapoznałam/-em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**Łącznik - działania wspierające integrację społeczną oraz zawodową obywateli państw trzecich (OPT)**” i akceptuję wszystkie jego zapisy.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS



ZGODA NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych wynikających wprost z formularza wyłącznie przez:

- Instytucja Pośrednicząca: Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy, ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych,
- Beneficjent Projektu: Fundacja „RADUGA”, ul. Grodzka 76, 59-220 Legnica,

w celach realizacji projektu pn. „Łącznik - działania wspierające integrację społeczną oraz zawodową obywateli państw trzecich (OPT)”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

MIJSCOWOŚĆ I DATA

**PODPIS OSOBY
WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ**

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO w ramach FEDS 2021-2027

Zgodnie z art. 13 i 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021- 2027 z dnia 28 kwietnia 2022 r., zwanej dalej ustawą wdrożeniową oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach programu FEDS 2021-2027

pn. „Łącznik - działania wspierające integrację społeczną oraz zawodową obywateli państw trzecich (OPT)” informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

Klauzula informacyjna DWUP - Instytucji Pośredniczącej Funduszami Europejskimi dla Dolnego Śląska 2021-2027: (EFS+)

Uwaga: niniejsza klauzula informacyjna dotyczy wykonywania obowiązku informacyjnego w imieniu Instytucji Pośredniczącej DWUP. Beneficjent jako Administrator danych osobowych jest zobowiązany do wykonywania i udokumentowania, również we własnym imieniu obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane pozyskuje.

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO¹, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027², informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

I. Administrator

Odrębnym administratorem Państwa danych jest:

1. Dyrektor Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych.

II. Cel przetwarzania danych

Dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją FEDS 2021-2027, w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

III. Podstawa przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z tym, że:

1. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c, a w przypadku danych szczególnej kategorii art. 9 ust. 2 lit. g RODO), który określa:

¹ Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

² Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.



- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
 - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.)
 - ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93,
 - ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
 - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
2. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 lit 1 ust. b RODO).
 3. Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).

IV. Zakres przetwarzanych danych.

Zakres danych, które możemy przetwarzać został określony w art. 87 ust.2 i 3 ustawy wdrożeniowej.

V. Sposób pozyskiwania danych

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, z systemu teleinformatycznego, lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów.

VI. Dostęp do danych osobowych

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. podmiotom, którym zlecieliśmy wykonywanie zadań w FEDS 2021-2027,
2. odrębnym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym organom Komisji Europejskiej, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, Instytucji Zarządzającej FEDS 2021-2027,
3. prezesowi zakładu ubezpieczeń społecznych,
4. innym podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
5. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym

VII. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie II.

VIII. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e RODO – jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 21 ust. 1 RODO,
6. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.

IX. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

X. Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

XI. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania przez Dyrektora Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy danych osobowych, prosimy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) w następujący sposób:

- pocztą tradycyjną (ul. Ogrodowa 5B, 58-306 Wałbrzych) lub elektronicznie (adres e-mail: iod@dwup.pl).

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

IMIĘ I NAZWISKO, PODPIS

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ I KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA**

(wypełnia Komisja Rekrutacyjna):

WERYFIKACJA FORMALNA	Kompletność wszystkich danych	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	Podpisy pod wszystkimi oświadczeniami	☐ tak ☐ nie (do uzupełnienia)
	☐ zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia (w przypadku osoby z zaburzeniem psychicznym)	
	☐ orzeczenie o niepełnosprawności lub zaświadczenie od lekarza o stanie zdrowia (w przypadku osoby oświadczającej niepełnosprawność)	
	☐ zaświadczenie osoby zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy (w przypadku osoby oświadczającej, że jest osobą bezrobotną, zarejestrowaną w PUP)	
	☐ oświadczenie osoby niezarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy (w przypadku osoby oświadczającej, że jest osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w PUP)	
	☐ oświadczenie Uczestnika - osoba bierna zawodowo (w przypadku osoby oświadczającej, że jest osobą bierną zawodowo)	
	☐ dokumenty potwierdzające legalność do pobytu lub pracy (np. wiza, karta pobytu czy dokument potwierdzający objęcie ochroną)	
	☐ dokumenty potwierdzające miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu/zamieszkania zgodne z KC (zaświadczenie/ umowa najmu, oświadczenie/ zaświadczenie o miejscowości zamieszkania)	
	☐ dokumenty potwierdzające, że uczestnik/uczestniczka nie jest obywatelem UE, Norwegii, Islandii, Lichtensteinu, Szwajcarii (paszport /równoważny dokument pozwalający określić że kandydat nie jest obywatelem UE, Norwegii, Islandii, Lichtensteinu, Szwajcarii)	
☐ dokumenty potwierdzające, że uczestnik/uczestniczka jest obywatelem Ukrainy który/a po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę został/a objęty/a ochroną czasową i przebywa na terenie województwa dolnośląskiego		
☐ inne dokumenty		
KANDYDAT SPEŁNIA KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	Osoba mieszkająca lub przebywająca z zamiarem stałego pobytu na terenie województwa dolnośląskiego w m. Legnica lub gm. Jawor	☐ tak ☐ nie
	Osoba przebywająca w Polsce legalnie	☐ tak ☐ nie
	Osoba należąca do obywateli krajów trzecich	☐ tak ☐ nie
	Osoba nie otrzymuje wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanego ze środków EFS+ oraz nie otrzymuje wsparcia z innych środków publicznych w szczególności z FAMI	☐ tak ☐ nie
DATA ORAZ CZYTELNY PODPIS OSOBY WERYFIKUJĄCEJ FORMULARZ REKRUTACYJNY		