**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu formularza do Biura Projektu** |  |
| **podpis** |  |

 **(wypełnia pracownik Biura Projektu)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |
| 1. | **Tytuł projektu** | Indywidualne Programy Aktywizacji Zawodowej |
| 2. | **Priorytet** | VII Regionalny rynek pracy |
| 3. | **Działanie** | 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe |

**PROSZĘ UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika projektu** | **Lp.**  | **Dane osoby zgłaszającej swój udział w Projekcie** |
| 1 | **Imię:** |
| 2 | **Nazwisko:** |
| 3 | **Płeć** (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi): □ Kobieta □Mężczyzna |
| 4 | **Wiek w chwili przystąpienia do projektu:**  |  |
| 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PESEL:** |
| 6 | **Wykształcenie** (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi): □Brak - brak formalnego wykształcenia- ISCED 0□Podstawowe - kształcenie ukończone napoziomie szkoły podstawowej - ISCED 1□Gimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2□Ponadgimnazjalne -kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej – ISCED 3□Policealne - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym - ISCED 4□ Wyższe - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich - ISCED 5 - 8 |
| 7 | **Status na rynku pracy:** (proszę zakreślić właściwe poprzez postawienie znaku „X” przy wybranej odpowiedzi):**Oświadczam, że jestem osobą:**□**bezrobotną\*****\*** Osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia: osoby zarejestrowane jako bezrobotne w urzędzie pracy, osoby bezrobotne niepozostające w rejestrach urzędów pracy.**W tym:** **□bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (należy dołączyć zaświadczenie z PUP)****□**bezrobotną *niezarejestrowaną w urzędzie pracy- nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia*□długotrwale bezrobotną\*\*\*\* osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). □**bierną zawodowo -** tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.□**rolnikiem lub domownikiem rolnika (gospodarstwo do 2ha) zamierzającym odejść z rolnictwa** |
| 8 | Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną (W przypadku odpowiedzi „tak” należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności).**□tak □nie**Jeżeli zaznaczono odpowiedź Tak, proszę wskazać specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności w ramach mechanizmu racjonalnych usprawnień:………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 9 | Jestem rodzicem / opiekunem prawnym posiadającym co najmniej 3 dzieciw wieku do 18 roku życia **□tak □nie** |
| **Dane kontaktowe****(adres zamieszkania)** | 10 | **Ulica:** |
| 11 | **Nr domu:**  |
| 12 | **Nr lokalu:** |
| 13 | **Miejscowość:**  |
| 14 | **Obszar**  | □miejski □wiejski |
| 15 | **Kod pocztowy:** |
| 16 | **Województwo:**  |
| 17 | **Powiat:**  |
| 1815 | **Gmina:** |
| 19 | **Telefon stacjonarny:**……………………………………………………. |
| 20 | **Telefon komórkowy:** |
| 21 | **Adres e-mail:** |

**Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:**

1. Zgłaszam chęć udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, pt. „Indywidualne Programy Aktywizacji Zawodowej”.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt „Indywidualne Programy Aktywizacji Zawodowej” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
3. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.
4. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Regulaminem w/w Projektu i zgodnie
 z wymogami jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w nim.
5. Zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia w projekcie
tj. poradnictwo zawodowe, szkolenia zawodowe, staże zawodowe, pośrednictwo pracy.
6. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych z późn. zm.) do celów związanych
z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także
w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.
7. Zostałam/-em poinformowana/-y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu pt. „Indywidualne Programy Aktywizacji Zawodowej” oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych z późn. zm.)
9. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu
w jego trakcie i po zakończeniu.
10. Zamieszkuję na terenie jednego z powiatów: jasielskiego, strzyżowskiego, brzozowskiego, przemyskiego, leskiego, bieszczadzkiego, niżańskiego, lubaczowskiego, kolbuszowskiego, leżajskiego, przeworskiego w rozumieniu przepisów KC.
11. Nie byłam/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
12. Zobowiązuje się do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. statusu na rynku pracy, udziału w kształceniu lub szkoleniu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie. Zobowiązuje się do przekazania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu, w tym do dostarczenia dokumentów potwierdzających podjęcie pracy po zakończeniu udziału w projekcie - o ile podejmę pracę.
13. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie/dzieło do 3 miesięcy od ukończenia udziału
w projekcie- w przypadku podjęcia pracy, a w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej –dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres min. 3 mies. po zakończeniu udziału w projekcie: dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społ. lub zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Miasta/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy pełne miesiące.
14. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
15. 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.
16. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora Projektu Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult sp. z o. o. ul. Narutowicza 57/8, 20-016 Lublin, na potrzeby rekrutacji.

…..……………………………………… ………………………………………………………………………...

/MIEJSCOWOŚĆ I DATA/ /CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

ZAŁĄCZNIK NR 1 - OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU REALIZOWANEGO

**Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL lub data urodzenia[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Płeć** | □ Kobieta □ Mężczyzna |
| **Data rozpoczęcia udziału w projekcie** (DD-MM-RRRR) - *wypełnia realizator projektu* |  |

***Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.***

……………………………………………………………..…………………

 *(data i czytelny podpis kandydata/kandydatki)*

Ja niżej podpisana/-y……………………………………………………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko)

zamieszkała/-y……………………………………………………………….………………………………………………………… (adres zamieszkania)

świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że[[2]](#footnote-2):

□ Jestem osobą bezrobotną/ bierną zawodowo[[3]](#footnote-3)

□ Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy[[4]](#footnote-4)

□ Jestem osobą długotrwale bezrobotną[[5]](#footnote-5)

………………………………………………………………………

*(data i czytelny podpis kandydata/kandydatki)*

□ Zamieszkuję na terenie jednego z powiatów: jasielskiego, strzyżowskiego, brzozowskiego, przemyskiego, leskiego, bieszczadzkiego, niżańskiego, lubaczowskiego, kolbuszowskiego, leżajskiego, przeworskiego (w rozumieniu przepisów KC).

………………………………………………………………………

*(data i czytelny podpis kandydata/kandydatki)*

□ Mam powyżej 29 lat

………………………………………………………………………

*(data i czytelny podpis kandydata/kandydatki)*

***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności
 z prawdą.***

………………………………………………………………………

*(data i czytelny podpis kandydata/kandydatki)*

ZAŁĄCZNIK NR 2

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn **„Indywidualne Programy Aktywizacji Zawodowej”,** niniejszym oświadczam, że przyjmuje do wiadomości, iż:

1. administratorem danych osobowych, w ramach zbioru: Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 jest Zarząd Województwa Podkarpackiego - pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, działający w imieniu Województwa Podkarpackiego;

2. administratorem moich danych osobowych, w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, z siedzibą w: 00-507 Warszawa, Pl. Trzech Krzyży 3/5;

3. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.), dalej „ustawa o ochronie danych osobowych”

– dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WP 2014-2020, na podstawie, w odniesieniu do zbioru:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020:

a) art. 54 ust. 2, art. 59 ust. 1, art. 65, art. 74. ust 1 i 3, art. 115, art. 122 ust. 2 i 3, art. 125 ust. 2 lit. c-e, ust. 4 lit. 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) art. 5 oraz art. 19 ust. 4 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) oraz załącznika I i II do tego rozporządzenia,

c) art. 9 ust. 2 ustawy 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);

Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

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 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 szczegółowych przepisów dotyczących wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi,

c) 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) oraz załącznika I i II do tego Rozporządzenia,

d) Ustawy 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);

4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Indywidualne Programy Aktywizacji Zawodowej” w szczególności, w odniesieniu do zbioru:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, w zakresie:

a) aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020,

b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020;

Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
w zakresie:

a) zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020,

b) zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020;

5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie, z siedziba: 35-025 Rzeszów, ul. płk. Leopolda Lisa-Kuli 20, Beneficjentowi realizującemu Projekt Instytutowi Rozwoju
i Innowacji Euro-Konsult sp. z o.o., ul. Narutowicza 57/8, 20-016 Lublin, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Beneficjenta, w ramach RPO WP 2014-2020.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom.

Moje dane mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjentom kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;

6. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna
z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;

7. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;

8. w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy;

9. zapoznałem/am się z treścią rozdziału 4 ustawy o ochronie danych osobowych, dot. praw osoby, której dane dotyczą, w zbiorach danych osobowych, tj. m.in. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

………………………………………….. …………………………………………..

Miejscowość i data czytelny podpis uczestnika Projektu

|  |
| --- |
|  |

1. Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe / niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba bierna zawodowo - to osoba która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Do grupy biernych zawodowo zaliczamy osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego) chyba, że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo) [↑](#footnote-ref-3)
4. Dołączyć zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej [↑](#footnote-ref-4)
5. Osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). [↑](#footnote-ref-5)