

„Postaw na rozwój!”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

NR FORMULARZA: /

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Projekt nr RPPM.05.05.00-22-0226/19, PT. „Postaw na rozwój!” realizowany przez
HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

1. Formularz zgłoszeniowy do Projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób CZYTELNY oraz powinien być podpisany w miejscach do tego wskazanych.
2. W przypadku dokonania skreślenia proszę postawić parafkę (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole Formularza zgłoszeniowego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata/ki należy umieścić adnotację „nie dotyczy” lub „ - ”.
4. Przed złożeniem wypełnionego Formularza zgłoszeniowego Kandydat/ka powinien/na zapoznać się z Regulaminem Projektu „Postaw na rozwój!” dostępnym w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej Projektu.

DANE OSOBOWE KANDYDATA/TKI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i/lub uzupełnić)											
Imię (imiona)											
Nazwisko											
Nr PESEL (jeśli nie ma numeru PESEL proszę wpisać „brak”)	Oświadczam, że posiadam nr PESEL:										
	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna										
Wiek (należy wpisać ukończony rok życia)	Oświadczam, że ukończyłem/-am lat										
Wykształcenie (należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY ukończony poziom wykształcenia)	Oświadczam, że posiadam wykształcenie: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ISCED 0 : Niższe niż podstawowe lub brak wykształcenia <input type="checkbox"/> ISCED 1: Podstawowe <input type="checkbox"/> ISCED 2: Gimnazjalne <input type="checkbox"/> ISCED 3: Ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, liceum, technikum) <input type="checkbox"/> ISCED 4: Policealne <input type="checkbox"/> ISCED 5-8: Wyższe 										
Telefon kontaktowy											

„Postaw na rozwój!”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Adres e-mail			
DANE ADRESOWE (proszę uzupełnić)			
Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) ¹ .	Województwo		
	Powiat		
	Gmina		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy		
	Ulica		
	Numer budynku		
	Numer lokalu		
DANE NA POTRZEBY REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)			
Oświadczam, że jestem osobą:	<input type="checkbox"/> w wieku 18-24 lat		
	<input type="checkbox"/> w wieku 25-49 lat o niskich kwalifikacjach, tj. z wykształceniem co najwyżej ponadgimnazjalnym (do poziomu ISCED 3 włącznie)		
	<input type="checkbox"/> w wieku 50 lat i więcej		
Oświadczam, że pracuję / zamieszkuję* (<i>niewłaściwe skreślić</i>) w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa pomorskiego	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	
Oświadczam, że pracuję w sektorze MMŚP, tj. mikro, małych lub średnich przedsiębiorstw lub w podmiocie ekonomii społecznej (np. organizacji pozarządowej, spółdzielni socjalnej, kole gospodyń wiejskich) lub w przedsiębiorstwie społecznym	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	

¹ Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

„Postaw na rozwój!”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Nazwa firmy / organizacji (dotyczy tylko osób pracujących):			
Status przedsiębiorstwa ² (wypełniają tylko osoby zatrudnione w MMŚP)	<input type="checkbox"/> mikro	<input type="checkbox"/> małe	<input type="checkbox"/> średnie
Oświadczam, że z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/-a nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie

ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)	
<input type="checkbox"/>	ulotka
<input type="checkbox"/>	plakat
<input type="checkbox"/>	przekaz słowny
<input type="checkbox"/>	spotkanie informacyjne
<input type="checkbox"/>	Powiatowy Urząd Pracy
<input type="checkbox"/>	Urząd Miasta/Gminy
<input type="checkbox"/>	Ośrodek Pomocy Społecznej
<input type="checkbox"/>	ogłoszenie w prasie
<input type="checkbox"/>	strona www
<input type="checkbox"/>	inne:.....

² **Mikroprzedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. **Małe przedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro. **Średnie przedsiębiorstwo** to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.

„Postaw na rozwój!”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

ANKIETA POTRZEB I OCZEKIWAŃ DOTYCZĄCA RACJONALNYCH USPRAWNIENÍ³ <u>wypełniają osoby z niepełnosprawnościami</u> (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić)		
Oświadczam, iż przystępując do projektu będę chciał(a) skorzystać z mechanizmu racjonalnych usprawnień	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak”, proszę o wskazanie form wsparcia, które należy Panu/Pani zapewnić w trakcie udziału w projekcie:</i>	<input type="checkbox"/> dostosowania architektonicznego budynków niedostępnych; <input type="checkbox"/> dostosowania infrastruktury komputerowej; <input type="checkbox"/> alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych; <input type="checkbox"/> wydłużonego czasu wsparcia; <input type="checkbox"/> inne	

Oświadczenia:

1. Zapoznałem/-am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Postaw na rozwój!” zawartym w Regulaminie Projektu i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie Projektu.
3. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

³ **mechanizm racjonalnych usprawnień (MRU)** - konieczne i odpowiednie zmiany oraz dostosowania, nienakładające nieproporcjonalnego lub nadmiernego obciążenia, rozpatrywane osobno dla każdego konkretnego przypadku, w celu zapewnienia osobom z niepełnosprawnościami możliwości korzystania z wszelkich praw człowieka i podstawowych wolności oraz ich wykonywania na zasadzie równości z innymi osobami. MRU oznacza także możliwość sfinansowania specyficznych działań dostosowawczych, uruchamianych wraz z pojawieniem się w projektach realizowanych z polityki spójności(w charakterze uczestnika lub personelu projektu)osoby z niepełnosprawnością. Każde zastosowanie MRU wynika z występowania przynajmniej trzech czynników w projekcie:

- a) specjalnej potrzeby uczestnika projektu/użytkownika produktów projektu lub personelu projektu;
- b) barier otoczenia;
- c) charakteru interwencji.

„Postaw na rozwój!”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

4. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w Projekcie i zgłaszam z własnej inicjatywy zainteresowanie nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych.
5. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, potwierdzam prawdziwość przekazanych danych co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
6. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna, z siedzibą przy ul. Targowej 27, 90-043 Łódź, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, firma HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna, będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
7. Przyjmuję do wiadomości poniższą informację wynikającą z *obowiązku informacyjnego realizowanego w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.*

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny Podpis Kandydata/tki

„Postaw na rozwój!”

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna, z siedzibą przy ul. Targowej 27, 90-043 Łódź.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu procesu rekrutacji do projektu „Postaw na rozwój!”.
3. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art.9 ust. 2 lit. g 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO”.
4. Zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna, jednak jej brak uniemożliwia wzięcie udziału w procesie rekrutacji do projektu „Postaw na rozwój!”.
5. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej).
6. Dostęp do danych osobowych będzie przysługiwał HN Partners Kamil Hańczkiewicz Adrian Nowak Spółka Cywilna, z siedzibą przy ul. Targowej 27, 90-043 Łódź; Instytucji Zarządzającej - Zarząd Województwa Pomorskiego obsługiwany w zakresie wdrażania Działania 5.5. Kształcenie ustawiczne RPO WP 2014-2020 przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego z siedzibą w Gdańsku, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk.
7. Przysługuje Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawienie danych osobowych.
8. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej), a także prawo do przenoszenia danych.
9. Ponieważ podstawą przetwarzania danych jest wyrażona przez Panią/Pana zgoda, informujemy, że zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie (o ile odrębne przepisy prawa nie stanowią inaczej).
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.