



Projekt „POWER do pracy, POWER do życia!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „POWER do pracy, POWER do życia!”

nr POWR.01.02.01-24-0037/20,

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś Priorytetowa: I, Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, w którym Beneficjentem jest: ELAMED Sp. z o.o. Sp. k.

Formularz proszę wypełnić drukowanymi literami w białych polach.

I. Dane osobowe i teled adresowe:		
Imię i nazwisko:		
PESEL:		
Data i miejsce urodzenia:		
Płeć (K - M):	Kobieta:	Mężczyzna:
Adres zamieszkania (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego):	województwo:	
	powiat:	
	gmina:	
	miejsowość:	
	ulica:	
	nr budynku:	
	nr lokalu:	
Zamieszkiwany obszar:	kod pocztowy:	
	Miejski:	Wiejski:
Adres korespondencyjny (wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):		
Telefon kontaktowy:		
e-mail:		
Wykształcenie (zaznaczyć krzyżykiem):	Brak (ISCED 0):	



Projekt „POWER do pracy, POWER do życia!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

	Podstawowe (ISCED1):	
	Gimnazjalne (ISCED2):	
	Ponadgimnazjalne - szkoła średnia (ISCED3):	
	Ponadgimnazjalne - szkoła policealna (ISCED4):	
	Wyższe (ISCED 5 - 8):	
	W trakcie studiów:	
<p>II. Dane ogólne - oświadczam, że (zaznaczyć krzyżykiem; istnieje możliwość odmowy podania danych - w tym przypadku proszę wpisać "ODMOWA" w dowolnym z przyporządkowanych pól):</p>		
	TAK:	NIE:
Jestem osobą w wieku od 18 do 29 lat:		
Jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności:		
Jestem mieszkańcem/mieszkanką woj. śląskiego:		
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem lub osobą obcego pochodzenia:		
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:		
Jestem osobą z niepełnosprawnościami: <u>Uwaga:</u> osoba z niepełnosprawnościami zobowiązana jest do załączenia kopii orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu, który potwierdzałby ww. stan zdrowia , wraz z okazaniem oryginału podczas rekrutacji.		
Jestem osobą z inną, niewskazaną wyżej, negatywną sytuacją społeczną (jeśli tak – proszę wpisać, z jaką; istnieje możliwość odmowy odpowiedzi):		
Uczestniczyłem w projekcie z zakresu Celu Tematycznego 9 w ramach projektów współfinansowanych z RPO WSL:		
Uczestniczę w innym projekcie finansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 1.2 POWER?		
<u>Uwaga:</u> osoba zakwalifikowana do niniejszego projektu nie może jednocześnie uczestniczyć w żadnym innym projekcie		



Projekt „POWER do pracy, POWER do życia!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

<p>realizowanym w ramach Działania 1.2 POWER. Każda osoba przystępująca do projektu, która jednocześnie uczestniczy/ła w innym projekcie w ramach powyższych Działań zobowiązana jest do przedstawienia zaświadczenia o zakończeniu udziału w projekcie wystawione przez Beneficjenta realizującego projekt lub Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach.</p> <p>Fakt równoczesnego uczestnictwa w innym projekcie będzie weryfikowany po podpisaniu umowy na udział w projekcie poprzez system SL2014. Złożone oświadczenia niezgodnego z prawdą lub w przypadku uzyskania negatywnego wyniku weryfikacji w systemie, tj. stwierdzenia jednoczesnego uczestnictwa w innym projekcie i nieprzedstawienie na tę okoliczność zaświadczenia potwierdzającego zakończenie udziału w poprzednim projekcie będzie równoznaczne z rozwiązaniem Umowy uczestnictwa w projekcie i wezwaniem do zwrotu środków poniesionych na udział w projekcie.</p>		
III. Dane dotyczące sytuacji na rynku pracy:		
<p>Jestem osobą bierną zawodowo, tj. osobą, która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy oraz nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy:</p> <p>Osoba bierna zawodowo zobowiązana jest do dostarczenia Zaświadczenia z ZUS o nieodprowadzaniu obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne.</p>		
<p>Jestem osobą bezrobotną, niezarejestrowaną w urzędzie pracy, tj. osobą, która nie pracuje, ale jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą pracy:</p> <p>Osoba bezrobotna, niezarejestrowana w urzędzie pracy jest do dostarczenia Zaświadczenia z ZUS o nieodprowadzaniu obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne. W przypadku osób bezrobotnych, niezarejestrowanych w urzędzie pracy - oświadczenie:</p>		<p>Oświadczam, iż pozostaję bez zatrudnienia przez okres: miesiące</p>
<p>Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w urzędzie pracy: W przypadku osób bezrobotnych, zarejestrowanych w urzędzie pracy - oświadczenie</p>		<p>Oświadczam, iż pozostaję bez zatrudnienia przez okres: miesiące</p>



Projekt „POWER do pracy, POWER do życia!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych, mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy przez okres ostatnich 4 tygodni:		
Prowadzę działalność gospodarczą , tj. posiadam aktywny wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz jestem zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym / jestem właścicielem przedsiębiorstwa pełniącym funkcje kierownicze / jestem wspólnikiem bądź partnerem prowadzącym regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpię z niego korzyści finansowe:		
W przypadku zmiany formy szkolenia ze stacjonarnej na zdalną z powodu epidemii COVID-19 będę mieć możliwość uczestniczenia w szkoleniu online, z wykorzystaniem własnych środków technicznych (komputer/telefon/tablet/Internet):		
IV. Inne informacje:		
Źródło informacji o projekcie (zaznaczyć krzyżykiem):	<input type="checkbox"/> plakat / ulotka	<input type="checkbox"/> Facebook
<input type="checkbox"/> strona www Projektu	<input type="checkbox"/> znajomi	<input type="checkbox"/> inne:

Oświadczam, że:

1. Samodzielnie i z własnej inicjatywy wyrażam chęć uczestnictwa w przedmiotowym projekcie oraz deklaruję chęć brania udziału we wszystkich, wskazanych mi w Indywidualnym Planie Działania formach wsparcia. Zostałem poinformowany/a i jestem świadomy/a, iż projekt „**POWER do pracy, POWER do życia!**” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa: I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich; Działanie: 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy, poddziałanie: 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, a w którym Beneficjentem jest: ELAMED Sp. z o.o. Sp. k.
2. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz deklaruję przestrzeganie jego zapisów podczas mojego udziału w projekcie. Oświadczam, iż jestem uprawniona/y do udziału w ww. projekcie. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym (dane uczestnika/czki, dane kontaktowe, status).
3. Oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie, tzn.:



Projekt „POWER do pracy, POWER do życia!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

- 1) jestem osobą: w wieku od 18 do 29 roku życia, pozostającą bez pracy, niezarejestrowaną w PUP, która nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym (dziennym) ani się nie szkoli (tzn. nie uczestniczył/a w okresie ostatnich 4 tygodni w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy),
- 2) zamieszkuję (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu) na terenie województwa śląskiego,
- 3) nie odbywam kary pozbawienia wolności,
- 4) nie uczestniczę aktualnie w innym projekcie aktywizacyjnym realizowanym w ramach Działań 1.2 „Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe” w ramach PO WER,
- 5) nie posiadam aktywnego wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, nie jestem zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz nie jestem członkiem organów zarządczych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą,
- 6) nie należę do jednej z niżej wymienionych grup:
 - a) osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),
 - b) osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
 - c) osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno – wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),
 - d) osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
 - e) matki przebywające w domach samotnej matki,
 - f) osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu),
 - g) osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
 - h) osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie),
 - i) osoby odbywające karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym.
4. Jestem świadomy, iż złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie kwalifikuje mnie automatycznie do projektu.
5. W związku z przystąpieniem do projektu zobowiązuję się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie przekazać Realizatorowi Projektu, tj. **ELAMED Sp. z o.o. Sp. k. (40-203 Katowice, Al. Roździeńskiego 188c)** informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy:
 - do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu/szkoleniu, uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji (potwierdzone dokumentami),



Projekt „POWER do pracy, POWER do życia!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

- do 90 dni kalendarzowych od dnia zakończenia udziału w projekcie informacji i danych (w tym dokumentów) potwierdzających moją sytuację zawodową po zakończeniu udziału w projekcie, w szczególności aktualny status na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),
 - w terminie 3 dni roboczych po upływie 3 miesięcy ciągłego zatrudnienia od dnia zakończenia udziału w projekcie zaświadczenie od pracodawcy oraz druk ZUS ZUA, potwierdzające utrzymanie zatrudnienia przez 3 miesiące.
6. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody¹** na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów postępowania kwalifikacyjnego i rekrutacyjnego do projektu „POWER do pracy, POWER do życia!” zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
 7. Zamierzam skorzystać z wszystkich proponowanych mi form wsparcia w ramach projektu – zgodnie z ścieżką wsparcia zaplanowaną w Indywidualnym Planie Działania. Jak również w ramach swoich możliwości – do podjęcia zatrudnienia w okresie do 90 dni kalendarzowych od dnia zakończenia udziału w projekcie.
 8. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i/lub ewaluacyjnych oraz innych badaniach dotyczących realizowanego Projektu na początku, w trakcie i po zakończeniu jego realizacji.
 9. Akceptuję warunki rezygnacji z udziału w projekcie.
 10. W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuję się do wypełniania dokumentów związanych z Projektem; w razie wystąpienia wątpliwości przedstawię inne informacje, o ile będą niezbędne do wyjaśnienia wątpliwości.
 11. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„POWER do pracy, POWER do życia!”** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z **Europejskiego Funduszu Społecznego** w ramach **Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój**.

.....
(miejscowość i data)

.....
(Podpis Kandydata / Kandydatki)



Projekt „POWER do pracy, POWER do życia!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Będąc świadomym odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam, iż ww. informacje są zgodne z stanem faktycznym i prawnym, co ma odzwierciedlenie w dokumentacji, okazanej pracownikowi przyjmującemu mnie do projektu.

.....

(miejsowość i data)

.....

(Podpis Kandydata / Kandydatki)

WYPEŁNIA PRACOWNIK W BIURZE PROJEKTU:

Przyjmuję zgłoszenie do projektu Kandydata. Oświadczam, iż dane zostały zweryfikowane na podstawie dokumentu tożsamości Kandydata.

.....

(miejsowość i data wpływu zgłoszenia)

.....

(Podpis pracownika w projekcie)

Oświadczenie dot. aktywnej działalności gospodarczej zostało zweryfikowane w CEIDG.

.....

(miejsowość i data wpływu zgłoszenia)

.....

(Podpis pracownika w projekcie)



Projekt „POWER do pracy, POWER do życia!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

OŚWIADCZENIE OSOBY APLIKUJĄCEJ O UDZIAŁ W PROJEKCIE

Nr umowy o dofinansowanie: **POWR.01.02.01-24-0037/20**

W związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „**POWER do pracy, POWER do życia!**” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Przesłanką umożliwiającą legalne przetwarzanie moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a) 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
2. W związku z realizacją procesu rekrutacji do niniejszego projektu przetwarzane będą następujące kategorie danych Kandydata/teki do projektu, pozyskane od Kandydata/teki do projektu na etapie rekrutacji w Formularzu Zgłoszeniowym - zakres zgodny z Wytycznymi w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
3. Moje dane będą przetwarzane od dnia podpisania niniejszego oświadczenia do dnia ukończenia procesu archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu lub wycofania zgody.
4. Administratorem danych osobowych jest **ELAMED Sp. z o. o. Sp. k.**, al. Roździeńskiego 188c, 40-203 Katowice.
5. Moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie w celu rekrutacji do niniejszego projektu oraz dokumentacji tego procesu;
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - a) Beneficjenta - **ELAMED Sp. z o. o. Sp. k.**, al. Roździeńskiego 188c, 40-203 Katowice, power@elamed.pl
 - b) Instytucję Zarządzającą – ministra właściwego do spraw funduszy i polityki regionalnej pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych - iod@miir.gov.pl,



Projekt „POWER do pracy, POWER do życia!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

- c) Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach z siedzibą w Katowicach, ul. Kościuszki 30; kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych – iod@wup-katowice.pl
- d) instytucje kontrolne upoważnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa.
6. O powierzeniu danych osobowych do przetwarzania innym podmiotom Uczestnik zostanie poinformowany w drodze pisemnej.
7. Mam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku podejrzenia naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych.
10. Wymienione prawa będą traktowane w sposób określony w artykułach 13 do 19 Rozdziału III: „Prawa osoby, której dane dotyczą” rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
11. Podanie moich danych osobowych, o których mowa w pkt 2, jest niezbędne do realizacji procesu rekrutacji. Odmowa ich przekazania jest jednoznaczna z brakiem możliwości rozpoczęcia udziału w procesie rekrutacji do projektu.
12. Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis Kandydata / Kandydatki)



Projekt „POWER do pracy, POWER do życia!” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZATRUDNIONY W PROJEKCIE:

Punkty zebrane w ramach procedury kwalifikacyjnej:

Osoba, która brała wcześniej udział w projekcie z zakresu włączenia społecznego w ramach Celu Tematycznego 9 w RPO WSL:/5 pkt
Kobieta:/2 pkt
Osoba z niepełnosprawnościami:/3 pkt
Osoba bezrobotna:/1 pkt
Osoba o niskich kwalifikacjach (do ISCED 3 włącznie):/2 pkt
Osoba bierna zawodowo:/2 pkt
Osoba zamieszkująca miasto średnie lub/i miasto tracące funkcje społeczno-gospodarcze/1 pkt
ŁĄCZNIE: pkt

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis pracownika w projekcie)