



**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**GOTOWI NA SUKCES (FEKP.08.03-IP.01-0031/24)**

1	<b>Nazwisko i imię</b>				
2	<b>PESEL</b>				
3	<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna			
4	<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> <b>brak</b> (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> <b>podstawowe</b> - ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> <b>gimnazjalne</b> - ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> <b>ponadgimnazjalne</b> - ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> <b>policealne</b> - ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> <b>wyższe krótkiego cyklu</b> - ISCED 5 (kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym licencjackim, magisterskim i doktoranckim) <input type="checkbox"/> <b>wyższe licencjackie</b> - ISCED 6 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) <input type="checkbox"/> <b>wyższe magisterskie</b> - ISCED 7 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) <input type="checkbox"/> <b>wyższe doktoranckie</b> - ISCED 8 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)			
5	<b>Adres zamieszkania</b>	ulica			
		nr domu		nr lokalu	
		kod pocztowy		miejsowość	
		powiat		województwo	
6	<b>Zamieszkuję obszar</b>	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski			
7	<b>E-mail</b>				
8	<b>Nr tel. stacjonarnego</b>				
9	<b>Nr tel. komórkowego</b>				
10	<b>Kryteria kwalifikacyjne</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mieszkam / pracuję</b> na obszarze powiatu świeckiego (województwo kujawsko-pomorskie)			
		<b>Posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności:</b> <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny <input type="checkbox"/> nie dotyczy (należy dołączyć orzeczenie lub inny równoważny dokument)			



		<input type="checkbox"/> Mam 18 lat lub więcej	
		<b>Jestem osobą:</b> <input type="checkbox"/> <b>bezrobotną zarejestrowaną w PUP</b> (należy dołączyć zaświadczenie z PUP) <input type="checkbox"/> <b>długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w PUP</b> (osoba do 25 roku życia przez okres powyżej 6 miesięcy, osoba od 25 roku życia - powyżej 12 miesięcy, należy dołączyć zaświadczenie z PUP) <input type="checkbox"/> <b>bezrobotną niezarejestrowaną w PUP</b> (osoba pozostająca bez pracy, gotowych do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, należy dołączyć oświadczenie i zaświadczenie z ZUS) <input type="checkbox"/> <b>długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w PUP</b> (osoba do 25 roku życia przez okres powyżej 6 miesięcy, osoba od 25 roku życia - powyżej 12 miesięcy, należy dołączyć oświadczenie i zaświadczenie z ZUS) <input type="checkbox"/> <b>zatrudnioną</b> (należy dołączyć zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu lub kopię umowy o pracę/kopię umowy cywilno-prawnej, ze wskazanym miejscem wykonywania pracy i wynagrodzeniem nie przekraczającym płacy minimalnej lub zawartej na czas określony upływającym w okresie realizacji projektu lub trwającym nie dłużej niż 6 miesięcy) <input type="checkbox"/> <b>bierną zawodowo</b> (pozostającą bez zatrudnienia - tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), uznawana jest za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowane już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). <b>!!! Osoba bierna zawodowo nie może brać udziału w projekcie !!!</b> <input type="checkbox"/> <b>odchodzącą z rolnictwa i / lub członkiem rodziny osoby odchodzącej z rolnictwa</b> (osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 poz. 2336, z późn. zm.) (KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778 z późn. zm.) (ZUS)	
11	Kryteria premiujące	<input type="checkbox"/> Jestem osobą do 29 roku życia	0 / 1 punkt
		<input type="checkbox"/> Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej	0 / 1 punkt
		<input type="checkbox"/> Jestem kobietą	0 / 1 punkt
		<input type="checkbox"/> Nie mam formalnie potwierdzonych kwalifikacji	0 / 1 punkt
		<input type="checkbox"/> Posiadam wykształcenie ponadgimnazjalne	0 / 1 punkt



	<input type="checkbox"/> Mam orzeczony lekki stopień niepełnosprawności	0 / 1 punkt
	<input type="checkbox"/> Pozostaję bez pracy przez ponad rok (w przypadku osób do 25 roku życia ponad 6 miesięcy)	0 / 1 punkt
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą w kryzysie bezdomności	0 / 1 punkt
	<input type="checkbox"/> Mam orzeczony znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności	0 / 2 punkty
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, intelektualną lub chorobą psychiczną	0 / 2 punkty
	<input type="checkbox"/> Posiadam wykształcenie niższe niż ponadgimnazjalne	0 / 2 punkty
	<input type="checkbox"/> Nie posiadam doświadczenia zawodowego	0 / 2 punkty
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy cywilno-prawnej	0 / 3 punkty
	<input type="checkbox"/> Jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej (umowy będącej podstawą nawiązania stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, zawartej na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy)	0 / 3 punkty
<input type="checkbox"/> Jestem osobą ubogą pracującą (osobą pracującą: a) zamieszkująca w gospodarstwie domowym - osoby zamieszkujące razem i wspólnie utrzymujące się, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych tj. bieżących przelewów otrzymywanych przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu, albo b) której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu)	0 / 3 punkty	



Oświadczam, iż:

- 1) Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym i zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy;
- 2) Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora Projektu.
- 3) Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie formularza nie oznacza automatycznego zakwalifikowania do udziału w Projekcie;
- 4) Zapoznałem się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie Projektu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim i akceptuję warunki Regulaminu Projektu;
- 5) Zostałam/em poinformowany, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej - Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027;
- 6) W przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązuje się do uczęszczania na zajęcia i utrzymania frekwencji obecności na poziomie co najmniej 80% zajęć szkoleniowych i 100% spotkań indywidualnych;
- 7) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu i po jego zakończeniu;
- 8) Zostałam/am poinformowany/a, że szkolenia mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
- 9) Zostałam/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- 10) W związku z chęcią przystąpienia do Projektu pn. GOTOWI NA SUKCES, przyjmuję do wiadomości, iż:
  1. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Focus Training Instytut Doskonalenia Kadr i Rozwoju Osobowości Królewicz Marzanna z siedzibą w Sulnowie przy ul. Domaradzkiego 12, 86-100 Świecie – beneficjent realizujący projekt w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 (dalej: FEdKP).
  2. Aby się z nami skontaktować, żeby uzyskać więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych, napisz do wyznaczonego przez nas inspektora ochrony danych (IOD). Oto jego dane kontaktowe: adres e-mail: marzannakrolewicz@wp.pl, adres pocztowy: Inspektor Ochrony Danych, Focus Training Instytut Doskonalenia Kadr i Rozwoju Osobowości Królewicz Marzanna, ul. Domaradzkiego 12, Sulnowo, 86-100 Świecie
  3. Twoje dane osobowe możemy pozyskiwać od Ciebie, krajowych instytucji, z systemu teleinformatycznego lub z rejestrów publicznych, o których mowa w art. 92 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).
  4. Podanie przez Ciebie danych osobowych dobrowolne, ale jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, jest niezbędne do zawarcia i wykonania umowy lub jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, a odmowa podania danych osobowych uniemożliwi wypełnienie ww. obowiązku, zadania publicznego lub realizację umowy.
  5. Celem przetwarzania przez nas Twoich danych jest realizacja FEdKP związana z wdrażaniem priorytetu 8. Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego w zakresie Działania 8.3 i realizacją projektu GOTOWI NA SUKCES.
  6. Dane będą przetwarzane w szczególności w zakresie realizacji projektu, m. in. potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości, raportowania oraz prowadzenia działań informacyjnych.
  7. Podstawa prawna przetwarzania:
    - art. 6 ust. 1 lit. b RODO - 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 ust. 1 lit c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
    - art. 6 ust. 1 lit e RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi,
    - art. 9 ust. 2 lit. g RODO\* - przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, w związku z:
      - ustawą wdrożeniową,
      - rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym 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
      - rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającym Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającym rozporządzenie (UE) nr 1296/2013.
    - Zgodnie z art. 5 ust. 1 lit. b RODO: "dalsze przetwarzanie do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych nie jest uznawane w myśl art. 89 ust. 1 za niezgodne z pierwotnymi celami".



8. Zgodnie z art. 89 ustawy wdrożeniowej - dostęp do Twoich danych osobowych – przysługuje nam, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego wykonującemu zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucji zarządzającej, instytucji audytowej, Instytucji pośredniczącej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej oraz przysługuje Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i innym podmiotom upoważnionym na mocy prawa.
  9. Wyżej wskazane podmioty udostępniają sobie nawzajem dane osobowe niezbędne do realizacji ich zadań, w szczególności przy pomocy systemów teleinformatycznych.
  10. Dane mogą być także udostępnione usługodawcom w zakresie serwisowania oraz konserwacji infrastruktury teleinformatycznej urzędu oraz innym podmiotom świadczącym usługi na rzecz WUP i ww. podmiotów
  11. Przechowujemy Twoje dane osobowe do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania wynikającego z przepisów prawa.
  12. W celu zapewnienia Tobie kontroli nad swoimi danymi, RODO określa szereg praw, z których możesz skorzystać, tj. prawo do żądania dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do informacji czy podejmowanie decyzji w Twojej sprawie odbywa się w sposób zautomatyzowany, w tym poprzez profilowanie. Ponadto, masz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
  13. Należy jednak mieć na uwadze, iż ze względu na charakter i kontekst przetwarzania Twoich danych, nie każde żądanie jako administrator jesteśmy w stanie spełnić. W tym celu możesz skontaktować się z wyżej wskazanym Inspektorem Ochrony Danych.
  14. Twoje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania), wynikający z przepisów prawa.
  15. Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
  16. Ilekroć mowa w niniejszej informacji o RODO, należy przez to rozumieć Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE
- 11) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu GOTOWI NA SUKCES, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2022
  - 12) Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.
  - 13) W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji
  - 14) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy
  - 15) W okresie **do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie, zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach związanych z moją sytuacją zawodową na rynku pracy** (np. nawiązanie stosunku pracy, rozpoczęcie kształcenia, rejestracja w Urzędzie Pracy itp.) i **dostarczania dokumentów potwierdzających te zmiany** po zakończeniu udziału w projekcie przez okres co najmniej 90 dni kalendarzowych, a także innych danych, w tym dotyczących nabycia kwalifikacji lub kompetencji (certyfikaty, dyplomy, świadectwa ukończenia), niezbędnych do monitorowania wskaźników rezultatu bezpośredniego, tj. informacji dotyczącej mojej sytuacji (do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie) oraz długoterminowego (do 6 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis)



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

<b>Kandydat/ka spełnia kryteria kwalifikacyjne</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Liczba punktów wynikające ze spełnienia kryteriów premiujących</b>	..... punktów
<b>Rekomendacja do udziału w projekcie</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



**Ankieta potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami  
GOTOWI NA SUKCES (FEKP.08.03-IP.01-0031/24)**

Celem niniejszej ankiety jest ułatwienie osobom z niepełnosprawnościami udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu. Poniższa ankieta ma pomóc w poznaniu rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, by niwelować bariery osób niepełnosprawnych

Imię i nazwisko	
<p><b>Specjalne potrzeby Uczestnika:</b> (proszę w odpowiednim miejscu <u>wpisać jakie</u>)</p>	<p><b>Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:</b></p>
	<p><input type="checkbox"/> TAK      <input type="checkbox"/> NIE                      dodatkowy opis:                      .....</p>
	<p><b>Alternatywne formy materiałów:</b></p>
	<p><input type="checkbox"/> TAK      <input type="checkbox"/> NIE                      dodatkowy opis:                      .....</p>
	<p><b>Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:</b></p>
	<p><input type="checkbox"/> TAK      <input type="checkbox"/> NIE                      dodatkowy opis:                      .....</p>
	<p><b>Zapewnienie tłumacza języka migowego:</b></p>
	<p><input type="checkbox"/> TAK      <input type="checkbox"/> NIE                      dodatkowy opis:                      .....</p>
	<p><b>Specjalne wyżywienie:</b></p>
	<p><input type="checkbox"/> TAK      <input type="checkbox"/> NIE                      dodatkowy opis:                      .....</p>
<p><b>Inne (np.: konieczność zapewnienia opieki nad osobą zależną):</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> TAK      <input type="checkbox"/> NIE                      dodatkowy opis:                      .....</p>	

Jakie problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności widzi Pan/Pani w związku ze swoim udziałem w projekcie?

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)