**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |
| --- |
| Data przyjęcia zgłoszenia: |
| **I. Dane uczestnika projektu** |
| Imię: |
| Nazwisko: |
| Pesel: |
| Płeć: Kobieta Mężczyzna |
| Data urodzenia: |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu: |
| Wykształcenie:  (ISCED 0) niższe niż podstawowe (ISCED 3) ponadgimnazjalne  (ISCED 1) podstawowe (ISCED 4) policealne  (ISCED 2) gimnazjalne (ISCED 5-8) wyższe |
| **II. Dane kontaktowe uczestnika projektu**  **Należy wskazać adres kontaktowy, tzn. dane obszaru zamieszkania, z którego uczestnik kwalifikuje się  do udziału w projekcie.** |
| Województwo: |
| Powiat: |
| Gmina: |
| Miejscowość: |
| Ulica: |
| Numer budynku / numer lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Telefon kontaktowy: |
| Adres e-mail: |
| **III. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**  **Wskaż jedną z czterech wykluczających się pozycji z listy.** |
| * Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:   + osoba długotrwale bezrobotna   + inne * Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy * Osoba bierna zawodowo * Osoba pracująca |
| **IV. Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu** |
| * Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia * Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań * Osoba z niepełnosprawnościami * Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: * z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu * Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu * Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):   …………………………………………………………………………………………………………………………..   * Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa |

Oświadczam, że:

1. podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
2. zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych   
   z prawdą,
3. zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ” PRACA – Pośrednictwo, Rozwój, Aktywność, Cel, Aktywizacja” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
4. przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne   
   z przyjęciem mnie do projektu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. 2002r. nr 101, poz. 926, z późn. zm.) oraz potwierdzam, że zawarte w formularzu dane są aktualne i zgodne z prawdą.

*…………………………………………… ……..…..…………………………………………..*

*Podpis osoby przyjmującej formularz Data i podpis kandydata na uczestnika projektu*

**Załącznik nr 2 - oświadczenie 1**

**Oświadczenie uczestnika projektu do zbioru: Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **„PRACA-Pośrednictwo, Rozwój, Aktywność, Cel, Aktywizacja”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810),
2. 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 2016r. , poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
5. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
6. Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
7. Umowa Partnerstwa - dokument, zatwierdzony przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczający kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
8. Kontrakt Terytorialny dla Województwa Pomorskiego – umowa zawarta pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r. , będąca wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.
9. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **„Praca – Pośrednictwo, Rozwój, Aktywność, Cel, Aktywizacja”** w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), współfinansowanego z EFS oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
10. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - **Zarząd Województwa Pomorskiego**, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (nazwa i adres właściwej IZ), beneficjentowi realizującemu Projekt – Firma Doradczo-Szkoleniowa Consulting Julita Orłowska Szczepańska, ul. Długa 12, 89-620 Chojnice (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;
11. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
12. 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;[[1]](#footnote-1)
13. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;[[2]](#footnote-2)
14. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**Załącznik nr 3 - oświadczenie 2**

**Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 –dane uczestników indywidualnych**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn**. „PRACA-Pośrednictwo, Rozwój, Aktywność, Cel, Aktywizacja ”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5 w Warszawie (00-507);
2. 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 2016r. , poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
5. Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do Rozporządzenia Parlamentu europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
6. Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217);
7. Porozumienie w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **„PRACA- Pośrednictwo, Rozwój, Aktywność, Cel, Aktywizacja”** w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020,współfinansowanego z EFS oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego z EFS;

4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej- **Zarząd Województwa Pomorskiego**, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk (nazwa i adres właściwej IZ), beneficjentowi realizującemu Projekt – Firma Doradczo-Szkoleniowa Consulting Julita Orłowska Szczepańska, ul. Długa 12, 89-620 Chojnice (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;

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

6. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisana/y

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

(*imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie*)

zamieszkała/y

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

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

(*adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy*)

telefon kontaktowy: ……………….…………………….…………….

e-mail: ………………………………………………………………………..

numer PESEL: …………………………………………………………..…

Wyrażam zgodę na udział w projekcie **„PRACA- Pośrednictwo, Rozwój, Aktywność, Cel, Aktywizacja”,** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach **Poddziałania 05.02.02.** Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy. Wsparcie jest udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji dotyczące Uczestnika Projektu, co oznacza że jestem zarejestrowaną osobą bezrobotną w wieku 30 lat i więcej, zamieszkującą na terenie powiatu chojnickiego w woj. pomorskim należącą do co najmniej jednej z grup:

* osoby w wieku 50 lat w więcej,
* kobiety,
* osoby z niepełnoprawnościami,
* osoby długotrwale bezrobotne,
* osoby o niskich kwalifikacjach.

Ponadto oświadczam, że:

* zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
* zapoznałam/em się z Regulaminem udziału w projekcie i akceptuję jego warunki;
* zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń i jednocześnie potwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą;
* nie korzystam z podobnych form wsparcia w identycznym zakresie w innych projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
* wyrażam zgodę na publikację i rozpowszechnianie mojego wizerunku (np. na stronie internetowej) w  celach promocyjnych projektu;
* zobowiązuję się do przekazania w terminie **do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie** danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (np. status na rynku pracy, udział w  kształceniu lub szkoleniu) oraz w razie potrzeby wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym projektu w czasie jego trwania i po zakończeniu.

**W przypadku podjęcia zatrudnienia lub samozatrudnienia** w trakcie uczestnictwa w projekcie lub w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie zobowiązuję się niezwłocznie dostarczyć do Consulting Firma Doradczo – Szkoleniowa co najmniej jeden z wymienionych niżej dokumentów:

1. kopia umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej,
2. zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu,
3. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, niezbędnych dla celów rekrutacji i realizacji projektu (w tym: udzielenia wsparcia, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości) zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)*

***Data, miejscowość i podpis*:**

**.................................................................................................................................**

**INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA WSPARCIA**

……………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Forma wsparcia** | **Planowany termin realizacji** | **Termin ukończenia** | **Potwierdzenie udziału (podpis osoby organizującej wsparcie)** | **Potwierdzenie skorzystania (podpis uczestnika projektu)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)