



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
„KLUCZ DO ZATRUDNIENIA” nr projektu RPSW.10.02.01-26-0045/20

Realizator projektu: GRUPA DORADCZA PROJEKT SPÓŁKA Z O.O.
BIURO PROJEKTU W KIELCACH: Aleja IX Wieków Kielc 6/8, 25-516 Kielce
tel.: 733-844-200, e-mail: gdpbiurokielce@wp.pl; www.gdp-krakow.pl

DANE KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU		
Imię (lub imiona)		
Nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL		
Wiek		
Płeć (proszę zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wykształcenie (proszę zaznaczyć X najwyższy poziom posiadanego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa	<input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
ADRES ZAMIESZKANIA ¹ I DANE KONTAKTOWE		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica, nr budynku i nr lokalu		
Kod pocztowy		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

¹ Zgodnie z Art. 25. Kodeksu Cywilnego: **miejscem zamieszkania** osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



KRYTERIA KWALIFIKACYJNE (w tym kryteria premiujące) (proszę zaznaczyć X)	
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> mieszkam na terenie województwa świętokrzyskiego
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną (tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia)
	w tym osobą: <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy (<i>należy załączyć aktualne zaświadczenie o zarejestrowaniu w PUP</i>) <input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy (<i>należy dołączyć aktualne zaświadczenie z ZUS</i>) ²
	<input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale bezrobotną (tj. osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo ³ (<i>należy dołączyć aktualne zaświadczenie z ZUS</i>) Uwaga! Proszę zaznaczyć TYLKO w przypadku, gdy NIE ZAZNACZONO „jestem osobą bezrobotną”.
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem osobą bezrobotną (w tym zarejestrowaną w PUP/MUP jako bezrobotna) lub bierną zawodowo, która utraciła zatrudnienie po 01.03.2020 r. wskutek pandemii COVID-19
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem byłą Uczestniczką/ byłym Uczestnikiem projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach osi 9 RPO WŚ
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem osobą powracającą na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania opieki
Oświadczam, że:	<input type="checkbox"/> jestem w wieku od 50 roku życia i nie ukończyłam/tem 74 roku życia,
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (proszę zaznaczyć X) poniższe dane są wykazywane w Centralnym Systemie Teleinformatycznym SL 2014	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

² W przypadku osób niezarejestrowanych jako osoby bezrobotne obowiązkowe jest dołączenie do formularza rekrutacyjnego aktualnego ZAŚWIADCZENIA Z ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH O NIE PODLEGANIU UBEZPIECZENIU SPOŁECZNEMU i/lub ZDROWOTNEMU - W ORYGINALE.

³ Osoba bierna zawodowo: szczegółową definicję podano w Regulaminie rekrutacji do projektu.



Projekt KLUCZ DO ZATRUDNIENIA realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020



Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Osoba z niepełnosprawnościami⁴	<input type="checkbox"/> TAK (<i>należy obowiązkowo dołączyć kserokopię orzeczenia lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia</i>) <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI ⁵		
Jako osoba z niepełnosprawnościami zgłaszam następujące szczególne potrzeby dotyczące udziału w projekcie (w tym w zakresie udziału w rekrutacji):			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (tj. innej niż wymienione powyżej)⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU			
<p>OŚWIADCZAM, ŻE:</p> <ol style="list-style-type: none"> Przed wypełnieniem niniejszego kwestionariusza zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu, rozumiem i akceptuję warunki udziału w projekcie w nim opisane, w tym konsekwencje nieprzestrzegania Regulaminu projektu. Zgłaszam zamiar udziału w projekcie „KLUCZ DO ZATRUDNIENIA”. Zostałam/łem poinformowana/y, że projekt „KLUCZ DO ZATRUDNIENIA” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Zostałam/em poinformowana/y i akceptuję, iż w projekcie nie mogą uczestniczyć osoby, które uczestniczą w innym projekcie aktywizacji zawodowej realizowanym w tym samym czasie, a który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, a zakaz uczestnictwa w innym projekcie dotyczy całego okresu udziału w niniejszym projekcie, tj. będzie weryfikowany przez cały okres uczestnictwa w projekcie, a nie tylko w momencie przystąpienia przeze mnie do projektu. W związku z zamiarem przystąpienia do projektu pn. „KLUCZ DO ZATRUDNIENIA” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „KLUCZ DO ZATRUDNIENIA” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu. W przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu, tj.: <ol style="list-style-type: none"> w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane i dokumenty, dotyczące 			

⁴ **Za osoby z niepełnosprawnościami** uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.) a także **osoby z zaburzeniami psychicznymi**, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1878, z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁵ **Dane wrażliwe** – Kandydat/ka ma prawo odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa udzielenia informacji oznacza brak możliwości uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu.

⁶ **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** - osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu co najmniej ISCED 1) i będące poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne i wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3).



mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,

b) w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy,

c) do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie prześlę informacje i dokumenty (jeśli dotyczy) na temat mojej sytuacji po opuszczeniu Projektu, potwierdzające podjęcie przeze mnie aktywności/efektywności zawodowej – podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, samozatrudnienia (tj. odpowiednio: kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej).

.....
(Miejscowość, data złożenia oświadczenia i czytelny podpis osoby składającej formularz i oświadczenia – Kandydatki/Kandydata do projektu

OŚWIADCZENIA KANDYDATKI/KANDYDATA DOTYCZĄCE PRZEKAZANYCH DANYCH OSOBOWYCH, INFORMACJI ORAZ DOKUMENTÓW (W TYM ZASAD ICH PRZETWARZANIA)

W związku z zamiarem przystąpienia do projektu pn. „KLUCZ DO ZATRUDNIENIA” nr projektu: RPSW.10.02.01-26-0045/20 oświadczam, że rozumiem i przyjmuję do wiadomości oraz akceptuję, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych na etapie rekrutacji do projektu „KLUCZ DO ZATRUDNIENIA” do czasu zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie jest Zarząd Grupy Doradczej Projekt spółka z o.o. (dalej Beneficjent), z siedzibą w Krakowie, ul. Andrzeja Sokołowskiego 6, 31-436 Kraków.

2. Po zakwalifikowaniu mnie do projektu administratorem moich danych osobowych gromadzonych w ramach zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej (dalej IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3 25-516 Kielce.

3. Po zakwalifikowaniu mnie do projektu administratorem moich danych osobowych gromadzonych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 – dalej RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) art. 125 i 126 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;

2) rozporządzenia 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;

3) 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 szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.



- 4) 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.
- 5) art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- 6) ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego,
- 7) ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Dz. U. 2018, poz. 1000 z późn. zm. (dalej: RODO), zapewniającą stosowanie 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.
6. Moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1,2,3 będą przetwarzane wyłącznie w celu rekrutacji i realizacji projektu „KLUCZ DO ZATRUDNIENIA” w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, odzyskiwania wypłaconych Beneficjentowi środków dofinansowania, w tym w postępowaniu administracyjnym zmierzającym do wydania decyzji określającej kwoty dofinansowania do zwrotu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WŚ).
7. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej, Beneficjentowi realizującemu projekt – Grupie Doradczej Projekt spółka z o.o. (dalej Beneficjent), z siedzibą w Krakowie, ul. Andrzeja Sokołowskiego 6, 31-436 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą lub będą uczestniczyć w realizacji projektu.
8. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane firmom badawczym realizującym badania na zlecenie IZ RPO WŚ 2014-2020, moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie IZ kontrole w ramach RPO WŚ 2014-2020.
9. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez Administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów, o których mowa w pkt. 6, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
10. **Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia w ramach projektu „KLUCZ DO ZATRUDNIENIA”, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.**
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu „KLUCZ DO ZATRUDNIENIA” oraz zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego) oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później, bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
12. Posiadam prawo żądania dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii oraz prawo ich: sprostowania (poprawiania), ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 15, 16-18 RODO.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (0-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
14. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, zgodnie z którym nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych, w szczególności do:
- wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego,
 - celów archiwalnych w interesie publicznym,
- mając na uwadze cel i podstawę przetwarzania danych w ramach RPO WŚ 2014-2020, osobie, której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia danych.
15. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
16. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany), w tym również profilowane (zg. z art. 22 RODO).
17. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez Administratora Danych



Osobowych wskazanym w pkt. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: kancelaria@jirnov.pl lub telefonicznie: (12) 307 00 00 lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych GDP Spółka z o.o. 31-436 Kraków, ul. Sokołowskiego 6.

18. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

a) wyznaczonym przez Administratora Danych Osobowych wskazanym w pkt. 3, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@mfiipr.gov.pl.

19. Wszystkie dane i informacje podane przeze mnie w kwestionariuszu odpowiadają stanowi faktycznemu, są prawdziwe i kompletne. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za złożenie fałszywych oświadczeń. 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.

20. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego w tym niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej. Akceptuję, fakt, iż odmowa udzielenia informacji skutkuje brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu i/lub brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu.

21. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Biura projektu o wszelkich zmianach w zakresie danych i informacji podanych w niniejszym kwestionariuszu i dokumentach do niego dołączonych.

.....
(Miejscowość i data złożenia oświadczenia i czytelny podpis osoby składającej formularz i oświadczenia – Kandydatki/Kandydata do projektu)

WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU:

Data wpływu zgłoszenia:	
Numer zgłoszenia:	
Imię, nazwisko, podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	