



Projekt „Uwierz w siebie!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 1.5.1 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami - Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„UWIERZ W SIEBIE!”

NUMER PROJEKTU: POWER.01.05.01-00-0013/20

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

| DANE OSOBOWE | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| Imię / imiona: | | | |
| Nazwisko: | | | |
| Data urodzenia: | | | |
| Płeć: | <input type="checkbox"/> Kobieta | <input type="checkbox"/> Mężczyzna | |
| Numer ewidencyjny PESEL: | | | |
| Numer telefonu: | | | |
| Adres e-mail: | | | |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA | | | |
| Ulica: | | | |
| Nr domu: | | Nr lokalu: | |
| Miejscowość | | | |
| Kod pocztowy: | | | |
| Poczta: | | | |
| Województwo: | | | |
| Powiat: | | | |
| Gmina: | | | |
| PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ | | | |



Projekt „Uwierz w siebie!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 1.5.1 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami - Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

| | |
|---|---|
| Osoba niepełnosprawna¹ | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi² |
| w przypadku zaznaczenia powyższej odpowiedzi na „tak” oświadczam, że jestem osobą: | <input type="checkbox"/> osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności <input type="checkbox"/> osobą z niepełnosprawnością sprzężoną <input type="checkbox"/> osobą, co do których orzeczono niepełnosprawność intelektualną, chorobę psychiczną, epilepsję lub całościowe zaburzenia rozwojowe – w przypadku zaliczenia się do lekkiego stopnia niepełnosprawności |
| Osobą bierną zawodowo z powodu choroby³ | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi⁴ |
| Osobą pełniącą funkcje opiekuńcze (nad dzieckiem lub inną osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu)⁵ | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi⁶ |
| Wykształcenie | <input type="checkbox"/> brak (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) – ISCED1 |

¹ osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (zgodnie z Wytycznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014 – 2020):

² Zaznaczenie odpowiedzi uniemożliwia udział w projekcie.

³ Osoby, które w wyniku choroby lub wypadku doznały pogorszenia stanu zdrowia i z tego powodu utraciły możliwości wykonywania dotychczasowej pracy, również jeśli nie posiadają orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, jednak chorowały przez okres co najmniej 182 dni w ciągu 2 lat przed rozpoczęciem udziału w projekcie (na podstawie dokumentów potwierdzających okres zwolnienia lekarskiego lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego okres choroby). Zakres dokumentów potwierdzających przynależność do grupy docelowej powinien być wskazany we wniosku o dofinansowanie.

Co do zasady kobiety przebywające na zwolnieniu chorobowym z tytułu ciąży nie kwalifikują się do wsparcia jeśli jest to jedyny powód przedmiotowego zwolnienia

⁴ Zaznaczenie odpowiedzi uniemożliwia udział w projekcie.

⁵ Osoby wymagające wsparcia w codziennym funkcjonowaniu należy rozumieć zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 - 2020

⁶ Odmowa odpowiedzi wyklucza daną osobę z uzyskania wsparcia ze względu na pełnienie funkcji opiekuńcze (nad dzieckiem lub inną osobą wymagającą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu)



Projekt „Uwierz w siebie!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 1.5.1 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami - Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

| | |
|--|---|
| | <input type="checkbox"/> gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2 <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3 <input type="checkbox"/> policealne (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4 <input type="checkbox"/> wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich) ISCED 5-8 |
| <p align="center">Status na rynku pracy</p> | <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna ⁷ , w tym : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo ⁸ <input type="checkbox"/> Osoba pracująca ⁹ |

Załączniki do formularza

(należy zaznaczyć znakiem „x” dokumenty, które się załącza):

- Podpisany i zaakceptowany przeze mnie regulamin projektu

⁷ **Osoby bezrobotne** – osoby bezrobotne to osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia: osoby zarejestrowane jako poszukujące pracy, bezrobotne w urzędzie pracy oraz osoby bezrobotne poszukujące pracy niepozostające w rejestrach urzędów pracy;

⁸ **Osoba bierna zawodowo** – zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 osoby bierne zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo);

⁹ **Osoba pracująca**- osoba zatrudniona wyłącznie na **otwartym rynku pracy**. Przez **otwarty rynek pracy** należy rozumieć rynek pracy, na którym osoba z niepełnosprawnościami zatrudniana jest oraz pracuje na takich samych zasadach i warunkach, jak osoba sprawna zatrudniona na analogicznym stanowisku z takim samym zakresem obowiązków. Pracodawca musi jednak uwzględniać przepisy dotyczące zatrudniania osób z niepełnosprawnościami wynikające z Kodeksu Pracy oraz dostosować miejsce pracy do indywidualnych potrzeb danego pracownika.

Projekt „Uwierz w siebie!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 1.5.1 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami - Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

Do wglądu Komisji rekrutacyjnej dokument potwierdzający ukończoną edukację na poziomie wykazanym w Formularzu zgłoszeniowym

Zaświadczenie pozyskane przez uczestnika projektu z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o braku odprowadzenia składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wg stanu na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie (rozumianego jako dzień rekrutacji, a nie dzień udzielenia pierwszej formy wsparcia. Zaświadczenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej (dotyczy osób niepracujących-osoby biernej zawodowo i bezrobotne).

O zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7

Zaświadczenia, o których mowa, uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania.

Zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy (dotyczy osoby zarejestrowanej jako bezrobotnej)¹⁰

Zaświadczenia, o których mowa, uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania.

Przedstawienie przez kandydata, na etapie rekrutacji, aktualnej umowy o pracę, cywilno-prawnej lub innego dokumentu poświadczającego zatrudnienie (dotyczy osób pracujących)

Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia

Inne:

Osoby, które nie potwierdzą swojego statusu na rynku pracy lub których status będzie wskazywał, iż nie spełniają kryteriów kwalifikowalności, nie będą mogły brać udziału w projekcie.

| |
|--|
| Oświadczam, iż: |
| 1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych; |
| 2. Oświadczam, że wyrażam świadomie zgodnie z art. 7 ust. 2 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 (Dz.U. UE.L. 119/1 z 04.05.2016) zwanego „RODO” wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Beneficjenta INSPIRES Sp. z o.o., ul. Lubelska 36B, 21-100 Lubartów do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 wynikających z umowy. Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym |



Projekt „Uwierz w siebie!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 1.5.1 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami - Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

3. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 z późn. zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.

4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników* i akceptuję jego warunki.

5. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwa w projekcie.

6. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

7. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu

.....

Data i czytelny podpis
potencjalnego Uczestnika/czki projektu



Szanowni Państwo;

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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), zwanego dalej „RODO”, informujemy, iż od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Pani / Panu określone poniżej prawa związane za przetwarzaniem Pani / Pana danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest INSPIRES Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Lubelska 36B, 21-100 Lubartów, NIP: 7142044672, REGON: 061663664 adres email: info@inspires.pl, strona internetowa: www.inspires.pl [dalej: INSPIRES Sp. z o.o.]
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: info@inspires.pl, tel. 796-822-263
3. Dane osobowe uzyskane w trakcie zawierania z Państwem współpracy na podstawie umowy, oświadczeń i innych dokumentów wiążących oraz w trakcie ich trwania będą gromadzone przez INSPIRES Sp. z o.o.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez INSPIRES Sp. z o.o. w następujących celach:
 - realizacji obowiązków INSPIRES Sp. z o.o. przewidzianych prawem, m.in. korzystania i przekazywania informacji wymaganych przez instytucje nadrzędne w stosunku do firmy INSPIRES Sp. z o.o. tj. Urząd Skarbowy, ZUS, PIP, Instytucje Zarządzające/Instytucje Pośredniczące w ramach Programów Unijnych
 - do zawarcia, dokonywania zmian oraz realizacji zawartych między nami umów/ porozumień/ decyzji oraz świadczenia dla Państwa oferowanych przez nas usług,
 - realizacji praw i obowiązków wynikających z umowy / porozumienia /oświadczenia/decyzji lub innego obowiązującego dokumentu, w tym: rozliczenia finansowego, wypłaty wynagrodzeń/zobowiązań finansowych/monitoringu i kontroli
 - ochrony praw INSPIRES Sp. z o.o. zgodnie z przepisami prawa w tym w szczególności dochodzenia zaległych płatności w ramach procesów windykacyjnych i procesów sądowych,
 - prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych w przypadku wyrażenia przez Państwa osobnych zgód,

INFORMUJEMY, że:

1. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub organu będącego jego następcą)
2. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Podanie danych jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości Państwa obsługi.
3. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
4. żądania dostępu do Danych osobowych; osoba, której dane dotyczą, jest uprawniona do uzyskania od INSPIRES Sp. z o.o. potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jej dotyczące, a jeśli ma to miejsce, jest uprawniona do uzyskania dostępu do nich. INSPIRES Sp. z o.o. dostarczy Państwu na żądanie kopię Państwa Danych osobowych podlegających przetwarzaniu. Za wszelkie kolejne kopie, o które zwróci się Państwo, INSPIRES Sp. z o.o. może pobrać opłatę w rozsądnej wysokości wynikającej z kosztów administracyjnych;
5. sprostowania Danych osobowych, które Państwa dotyczą, a które są nieprawidłowe. Z uwzględnieniem celów przetwarzania, mają Państwo prawo żądania uzupełnienia niekompletnych Danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia;
6. usunięcia Danych osobowych ("prawo do bycia zapomnianym"); mają Państwo prawo żądania, o ile zachodzą okoliczności przewidziane prawem, niezwłocznego usunięcia dotyczących Państwa Danych osobowych, a INSPIRES Sp. z o.o. ma obowiązek bez zbędnej zwłoki usunąć takie Dane osobowe; ograniczenia przetwarzania Państwa Danych osobowych; w takim przypadku, INSPIRES Sp. z o.o. wskaże na Państwa żądanie takie Dane osobowe, a ich przetwarzanie może zostać ograniczone tylko i wyłącznie do określonych celów;
7. przenoszenia Danych osobowych; pod pewnymi warunkami macie Państwo prawo otrzymać w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie, nadającym się do odczytu maszynowego Dane osobowe Państwa dotyczące, przetwarzane przez INSPIRES Sp. z o.o. oraz macie Państwo prawo przesłać te Dane osobowe innemu podmiotowi;

Projekt „Uwierz w siebie!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 1.5.1 Rozwój potencjału zawodowego osób z niepełnosprawnościami - Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

8. sprzeciwu; w pewnych okolicznościach mają Państwo prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw - z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją - wobec przetwarzania dotyczących Państwa Danych osobowych, a na INSPIRES Sp. z o.o. może ciążyć obowiązek zaprzestania przetwarzania takich Danych osobowych

INSPIRES Sp. z o.o. zobowiązuje się stosować odpowiednie środki bezpieczeństwa, zarówno techniczne jak i organizacyjne, aby chronić Państwa Dane osobowe. Dane osobowe będą przechowywane przez INSPIRES Sp. z o.o. i / lub Przetwarzających dane, wyłącznie przez czas niezbędny do osiągnięcia celów, dla których dane te są gromadzone, wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, maksymalnie przez okres zabezpieczenia materiałów niezbędnych dla postępowań prawnych (w tym podatkowych, rozliczeniowych w zakresie projektów unijnych) oraz do czasu ewentualnego przedawnienia roszczeń Państwa i INSPIRES Sp. z o.o.

Niniejsza Informacja stanowi zgodnie z art.6 ust.1 lit.a RODO dobrowolne wyrażenie zgody na „udostępnienie Państwa Danych Osobowych” firmie INSPIRES Sp. z o.o., w przypadku braku zgody na udostępnienie danych osobowych prosimy o pisemną informację zwrotną przesłaną drogą elektroniczną na adres info@inspires.pl lub pocztą tradycyjną na adres INSPIRES Sp. z o.o. W przypadku braku informacji zwrotnej, brak sprzeciwu rozumiany jest jako dobrowolne i świadome wyrażenie zgody na „udostępnienie danych osobowych”.

W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących Danych osobowych lub wykonywania praw w zakresie prywatności, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych INSPIRES Sp. z o.o. pod adresem: INSPIRES Sp. z o.o. ul. Nałęczowska 18a/26u, 20-701 Lublin. Informujemy o możliwości okresowej aktualizacji niniejszej Informacji zgodnie z obowiązującym prawem (np. jeśli wdrażamy nowe systemy lub procesy, które wiążą się z wykorzystaniem danych osobowych) i w takim przypadku będziemy odpowiednio informować Państwa o wprowadzanych zmianach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis osoby wypełniającej Formularz)