

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

### DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „MOJA SZANSA NA RYNKU PRACY”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,  
OŚ PRIORYTETOWA VII Regionalny rynek pracy, DZIAŁANIE 7.1 Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu  
PODDZIAŁANIE 7.1.3 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia

<b>Beneficjent</b>	Śląska Fundacja Wspierania Przedsiębiorczości
<b>Nr projektu</b>	WND-RPSL.07.01.03-24-003G/21
<b>Czas trwania projektu</b>	01.07.2021 - 31.12.2022
<b>WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU:</b>	
Zweryfikowano prawidłowość danych wskazanych przez kandydata/kę w przedmiotowym formularzu poprzez wgląd do dowodu osobistego kandydata lub równoważnego dokumentu w przypadku braku takich danych w dowodzie osobistym tj. .... wskazać nazwę dokumentu .....	
Data i podpis osoby weryfikującej	

Formularz rekrutacyjny należy wypełnić czytelnie, **drukowanymi literami** we wszystkich białych polach, a Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z **Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie**

## CZĘŚĆ A

### PYTANIA KWALIFIKUJĄCE PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ UCZESTNIKÓW PROJEKTU

<b>Zaznaczyć X odpowiednią odpowiedź „TAK” lub „NIE”</b> [zaznaczenie odpowiedzi „NIE” spowoduje odrzucenie formularza ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych kwalifikujących do udziału w projekcie			
<b>1.</b>	<b>Jestem osobą powyżej 30 roku życia (od dnia 30 urodzin)</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>2.</b>	<b>Jestem osobą bezrobotną* lub bierną zawodowo**</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>3.</b>	<b>Jestem osobą o niskich kwalifikacjach***</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>4.</b>	<b>Jestem osobą zamieszkujejącą (zgodnie z Kodeksem Cywilnym) subregion centralny województwa śląskiego****</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

#### Objaśnienie pojęć:

**\*Osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osoba zarejestrowana jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną są zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną<sup>1</sup>.

**\*\*Osoba bierna zawodowo/nieaktywna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)<sup>2</sup>.

**\*\*\*Osoba o niskich kwalifikacjach** – osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie tj. kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) lub niższym

**\*\*\*\*Subregion centralny woj. śląskiego** - w jego skład wchodzi: **Powiaty:** będziński, bieruńsko-lędziński, gliwicki, lubliniecki, mikołowski, pszczyński, tarnogórski, zawierciański.

**Miasta na prawach powiatu:** Bytom, Chorzów, Dąbrowa Górnicza, Gliwice, Jaworzno, Katowice, Mysłowice, Piekary Śląskie, Ruda Śląska, Siemianowice Śląskie, Sosnowiec.

<sup>1</sup> Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym należy ją traktować jako osobę bezrobotną.

<sup>2</sup> Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo chyba, że jest zarejestrowana jako osoba bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazywać ją jako osobę bezrobotną.

Projekt „Moja szansa na rynku pracy” WND-RPSL.07.01.03-24-003G/21 realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII. Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu, Poddziałanie 7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia.

## CZĘŚĆ B

### DANE OSOBOWE KANDYDATA

(Wszystkie pola muszą być wypełnione<sup>3</sup>)

Lp.		Lp.	Nazwa	Należy uzupełnić dane
I	Dane osobowe	1	Imię (imiona)	
		2	Nazwisko	
		3	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
		4	Wiek	
		5	PESEL	
		6	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <sup>7</sup> <input type="checkbox"/> Podstawowe <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> Policealne <sup>8</sup> <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> Wyższe <sup>9</sup>
II	Dane kontaktowe	1	Telefon komórkowy <sup>10</sup>	
		2	Telefon stacjonarny	
		3	Adres e-mail <sup>11</sup> [wymagany do kontaktu z Kandydatem]	
III	Miejsce Zamieszkania miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu	1	Ulica	
		2	Nr domu	
		3	Nr lokalu	
		4	Miejscowość	
		5	Kod pocztowy	
		6	Poczta	
		7	miasto/wieś	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
		8	Gmina	
		9	Powiat	
		10	Województwo	

<sup>3</sup> Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

<sup>4</sup> Brak formalnego wykształcenia, wykształcenie niższe niż podstawowe - ISCED 0

<sup>5</sup> **Wykształcenie podstawowe** – dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową. Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej - ISCED 1

<sup>6</sup> **Wykształcenie gimnazjalne** - dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum. Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej - ISCED 2

<sup>7</sup> **Wykształcenie ponadgimnazjalne** - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) – ISCED 3

<sup>8</sup> **Wykształcenie policealne** - Kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej. Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym – ISCED 4

<sup>9</sup> **Wykształcenie wyższe** - dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, tj. uzyskały tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora

<sup>10</sup> W przypadku braku osobistego numeru telefonu, należy wskazać numer należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem.

<sup>11</sup> W przypadku braku osobistego adresu e-mail, można wskazać adres e-mail należący do innej osoby, która umożliwi nawiązanie kontaktu z Kandydatem.



		11	<b>Zamieszkuję miasto średnie lub miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze - proszę zaznaczyć</b>  [Jako miasto należy rozumieć: gminę miasto na prawach powiatu lub gminę miejsko-wiejską]	<input type="checkbox"/> Będzin <input type="checkbox"/> Bytom <input type="checkbox"/> Chorzów <input type="checkbox"/> Czeladź <input type="checkbox"/> Dąbrowa Górnicza <input type="checkbox"/> Gliwice <input type="checkbox"/> Jaworzno <input type="checkbox"/> Lubliniec <input type="checkbox"/> Łaziska Górne <input type="checkbox"/> Mikołów <input type="checkbox"/> Mysłowice <input type="checkbox"/> Orzesze	<input type="checkbox"/> Piekary Śląskie <input type="checkbox"/> Pszczyna <input type="checkbox"/> Ruda Śląska <input type="checkbox"/> Siemianowice Śląskie <input type="checkbox"/> Sosnowiec <input type="checkbox"/> Świętochłowice <input type="checkbox"/> Tarnowskie Góry <input type="checkbox"/> Tychy <input type="checkbox"/> Zabrze <input type="checkbox"/> Zawiercie <input type="checkbox"/> Nie zamieszkuję miasta średniego
IV	Adres korespondencyjny jeśli jest inny niż adres zamieszkania	1	Ulica		
		2	Nr domu/mieszkania		
		3	Kod pocztowy		

### CZĘŚĆ C STATUS KANDYDATA

V	Status na rynku pracy	1	<b>Jestem osobą bierną zawodowo</b> (tj. osobą ,która nie pracuje i aktywnie nie poszukuje pracy)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE		
			2	<b>Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy</b> <b>w tym długotrwale</b> (tj. nieprzerwalnie przez okres ponad 12 mies.) ..... (podać ilość miesięcy bez zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
		3		<b>Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy</b> (tj. osobą, która nie pracuje, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
				<b>w tym długotrwale</b> (tj. nieprzerwalnie przez okres ponad 12 mies.) ..... (podać ilość miesięcy bez zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
		VI	Status kandydata na uczestnika projektu	1	<b>Jestem osobą z niepełnosprawnościami</b> (tj. osoba niepełnosprawna w rozumieniu Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
					<b>Jeśli TAK, proszę o wskazanie indywidualnych potrzeb</b> (np. realizacja wsparcia w budynku bez barier architektonicznych, pomoc asystenta itp.) ..... .....	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE



	2	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> ODMOWA UDZIELENIA INFORMACJI	
	3	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> ODMOWA UDZIELENIA INFORMACJI	
	4	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej nie wymienione powyżej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
			<input type="checkbox"/> ODMOWA UDZIELENIA INFORMACJI	
	5	Byłem/am Uczestnikiem/czką projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 RPO (tj. Działania 9.1, 9.2 oraz 9.3 RPO WSL)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

**Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

**W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.**

- Oświadczam, że **zapoznałem(am) się** z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie i **akceptuję** jego warunki.
- Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach RPO, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy.
- Oświadczam, że **odbywam-/ nie odbywam\*** karę/-y\* pozbawienia wolności.
- Wyrażam / nie wyrażam\*** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji procesu rekrutacji oraz monitoringu i ewaluacji projektu.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis potencjalnego uczestnika projektu)

\* Niepotrzebne skreślić

**Do momentu podpisania Umowy uczestnictwa w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Administratorem danych osobowych jest Beneficjent realizujący projekt.**

### Informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych – kandydaci do projektów

Niniejszym informujemy Pana/Panią, że przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe. Szczegóły tego dotyczące znajdują się poniżej.

#### Administrator danych osobowych

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Śląska Fundacja Wspierania Przedsiębiorczości z siedzibą w Gliwicach (44-100), ul. Zwycięstwa 36, NIP: 6311065111, e-mail: [biuro@sfwp.gliwice.pl](mailto:biuro@sfwp.gliwice.pl), tel.: 32 2304879.

#### Cele i podstawy przetwarzania

Dane przetwarzane są w następujących celach:

1. Realizacja projektów UE - dane osobowe zwykle przetwarzane są na podstawie warunku z art. 6 ust. 1 lit. c, to jest: przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Oznacza, to że przepisy prawa wskazują na potrzebę zbierania danych osobowych. Dane osobowe szczególnych kategorii w RPO WSL przetwarzane są na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g. Ustęp ten wskazuje, że przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii i prawa państwa członkowskiego.
2. Realizacja projektów UE – na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą (art. 7 RODO)

#### Odbiorcy danych

Pana/Pani dane osobowe mogą być ujawnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej, ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej).

#### Przekazywanie danych do państwa trzeciego

Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

#### Okres przetwarzania danych

Pana/Pani dane będą przetwarzane do momentu rozliczenia perspektywy finansowej 2014-2020 UE.

#### Uprawnienia związane z przetwarzaniem

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące uprawnienia:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- prawo do usunięcia danych (jeżeli Pana/Pani zdaniem nie ma podstaw, abyśmy przetwarzali Pana/Pani dane, może Pan/Pani żądać, abyśmy je usunęli),
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych (może Pan/Pani żądać, abyśmy ograniczyli przetwarzanie danych wyłącznie do ich przechowywania lub wykonywania uzgodnionych z Panem/Panią działań, jeżeli Pana/Pani mamy nieprawidłowe dane lub przetwarzamy je bezpodstawnie),
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (ma Pan/Pani prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu; powinien Pan/Pani wskazać nam Pana/Pani szczególną sytuację, która Pana/Pani zdaniem uzasadnia zaprzestanie przez nas przetwarzania objętego sprzeciwem. Przystaniemy przetwarzać Pana/Pani dane w tych celach, chyba że wykażemy, że podstawy przetwarzania przez nas danych są nadrzędne wobec Pana/Pani praw lub też, że Pana/Pani dane są nam niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń),
- prawo do przenoszenia danych (ma Pan/Pani prawo otrzymać od nas w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego dane osobowe, które Pan/Pani nam dostarczył na podstawie umowy lub Pana/Pani zgody. Może nam Pan/Pani zlecić przesłanie tych danych bezpośrednio innemu podmiotowi),
- prawo wniesienia skargi od organu nadzorczego (jeżeli stwierdzi Pan/Pani, że przetwarzamy dane niezgodnie z prawem, może Pan/Pani złożyć w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego).

W celu wykonania swoich praw prosimy skierować swoje żądanie do Inspektora Danych Osobowych pod adres e-mail [bozena@sfwp.gliwice.pl](mailto:bozena@sfwp.gliwice.pl). Proszę pamiętać, że przed realizacją Pana/Pani uprawnień będziemy musieli odpowiednio Pana/Panią zidentyfikować.

#### Informacja o wymogu/dobrowolności podany danych

Podanie przez Pana/Panią danych jest warunkiem przystąpienia do rekrutacji do projektu.

#### Informacja o profilowaniu

Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

.....  
Podpis osoby, która zapoznała się z klauzulą informacyjną