



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Projektu Wielkopolska Akademia Kształcenia współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU			
Dane podstawowe			
1. Imię			
2. Nazwisko			
3. Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
5. PESEL			
6. Wykształcenie (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> licencjackie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ¹
Dane kontaktowe:			
1. Województwo	WIELKOPOLSKA		
2. Powiat			
3. Gmina			
4. Miejscowość			
5. Ulica ²			
6. Numer budynku/lokalu			
7. Kod pocztowy			

¹ Wykształcenie ponadgimnazjalne – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa

² W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość.



8. Telefon kontaktowy			
9. Adres e-mail			
Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x):			
1. Osoba bezrobotna ³ zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3. Osoba długotrwale bezrobotna ⁴	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
4. Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
5. Osoba bierna zawodowo ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
6. Osoba ucząca się	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
7. Osoba uczestnicząca w kształceniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
8. Osoba uczestnicząca w szkoleniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Dane dodatkowe (zaznaczyć odpowiednio x):			
1. 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. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

³ **Osoba bezrobotna** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

⁴ **Osoba długotrwale bezrobotna** — różni się w zależności od wieku:

- młodzież (osoby do 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy;
- dorośli (osoby w wieku 25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

⁵ **Osoba bierna zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo.



3. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
4. Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
5. Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
6. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
7. Brak doświadczenia zawodowego	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
8. Osoba opiekująca się osobą zależną ⁶	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym *Formularzu zgłoszeniowym* oraz w *Oświadczeniach projektu „Wielkopolska Akademia Kształcenia”* (zał. 2 i zał 5), stanowiących uzupełnienie i integralną część „Formularza zgłoszeniowego”), są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data



.....
Czytelny podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu

⁶ **Osoba zależna** – zgodnie z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.), uznaje się osobę wymagającą, ze względu na stan zdrowia lub wiek, stałej opieki, połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostającą z nią we wspólnym gospodarstwie domowym.



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ

o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w Projekcie Wielkopolska Akademia Kształcenia współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:

- jestem osobą w wieku 15-29 lat.
- nie uczę się i nie kształcę w trybie stacjonarnym
- jestem osobą bierną zawodowo lub bezrobotną,
- jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa wielkopolskiego
- zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Wielkopolska Akademia Kształcenia”,
- potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie.
- Nie należę do żadnej z następujących grup:
 - ~ młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy).
 - ~ absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków
 - ~ wychowawczych (do roku po opuszczeniu) i/lub matki przebywające w domach samotnej matki.
 - ~ osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

Oświadczam także, że wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data



.....
Podpis kandydata/teki na Uczestnika/czkę Projektu



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

w Projekcie Wielkopolska Akademia Kształcenia współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

wyrażam zgodę na:

przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2. ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r. poz. 1182, z późn. zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się SYSTEMA Sp. z o.o. z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Poznaniu) wynikających z umowy nr POWR.01.02.01-30-0138/15-00. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania. Zgoda obejmuje rejestrowanie danych na platformie do kompleksowego zarządzania projektami SLArt.pl

przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie „a”, przez Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie z art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014r. poz. 1182 z późn. zm.), do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam/em udział oraz monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. publikację wizerunku i zamieszczenie go na materiałach promocyjno-informacyjnych projektu, spółki oraz innych, nie związanych z działalnością komercyjną beneficjenta przedsięwzięciach realizowanych i współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej.

Oświadczam, iż:

zostałam poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez SYSTEMA SP. z o.o. oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu,

zostałam poinformowana/y iż Administratorem bazy w zbiorach pn. „**Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020**” oraz „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister Rozwoju i Finansów w Warszawie.

.....
Miejscowość, data



.....
Czytelny podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-czkę projektu



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ
O ZOBOWIĄZANIU SIĘ DO POINFORMOWANIA O PODJĘCIU ZATRUDNIENIA
/UZYSKANIU KWALIFIKACJI PO OPUSZCZENIU PROGRAMU**

w Projekcie Wielkopolska Akademia Kształcenia współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy, Działania 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Ja niżej podpisany/a:

W przypadku podjęcia pracy lub założenia własnej działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia informacji do Biura projektu , w terminie do 4 tygodni i/lub 3 miesięcy w jednej z niżej wymienionych form:

- kserokopii umowy,
- zaświadczenia od pracodawcy,
- kserokopii wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczych,
- dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez min. 3 miesiące

W terminie 7 dni od daty podjęcia pracy. W przypadku dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej – w terminie do 3 miesięcy.

W przypadku uzyskania kwalifikacji po opuszczeniu programu zobowiązuję się do dostarczenia informacji o otrzymanych uprawnieniach/certyfikatach itp. potwierdzających uzyskane kwalifikacje do Biura projektu w terminie do 4 tyg. od zakończenia udziału w projekcie.

.....
Miejscowość, data



.....
Podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę Projektu



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. Wielkopolska Akademia Kształcenia oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju i Finansów i Finansów pełniący funkcji Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

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 (tekst jednolity - Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:

a) 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) 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, 32

b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,

d) 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu Wielkopolska Akademia Kształcenia nr POWR.01.02.01-30-0138/15, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej –Wojewódzki Urząd Pracy ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań, beneficjentowi realizującemu projekt - Wielkopolska Akademia Kształcenia nr POWR.01.02.01-30-0138/15 SYSTEMA Sp. z o.o. ul. Partyzantów 54F, 33-340 Stary Sącz oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - Wielkopolska Akademia Kształcenia nr POWR.01.02.01-30-0138/15. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

6. 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.

7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.

8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA



.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU