

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

do udziału w projekcie

### pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu międzyrzeckiego (II)”.

Projekt realizowany jest w ramach Osi Priorytetowej 6 Fundusze Europejskie na wsparcie obywateli – rynek pracy, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy zarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.

### Projekt współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz.1138 ze zm.), który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” oświadczam:

we wskazanych polach  proszę zaznaczyć **X** właściwą odpowiedź.

I. DANE KANDYDATA/TKI DO PROJEKTU	
Imię / Imiona	
Nazwisko	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne: .....
PESEL:	

<b>II. ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE</b>	
państwo	<input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> inne: .....
województwo	<input type="checkbox"/> lubuskie <input type="checkbox"/> inne: .....
powiat	<input type="checkbox"/> międzyrzecki <input type="checkbox"/> inny: .....
gmina	<input type="checkbox"/> Międzyrzecz <input type="checkbox"/> Skwierzyna <input type="checkbox"/> Przytoczna <input type="checkbox"/> Trzciel <input type="checkbox"/> Bledzew <input type="checkbox"/> Pszczew
kod pocztowy	
miejsowość	
ulica	
nr domu/mieszkania	
nr telefonu	
e-mail:	

<b>III. WYKSZTAŁCENIE</b>	
<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)
<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)
<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne / (ISCED 3) ponadpodstawowe	<input type="checkbox"/> brak / niepełne podstawowe

<b>IV. KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI</b>
Mój status w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy
<input type="checkbox"/> inny .....

Jestem osobą młodą **do 29 roku życia\***

w przypadku odpowiedzi twierdzącej wypełnić punkty 1) - 3)

- 1) **uczestniczę / nie uczestniczę\*\*** w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym
- 2) **szkolę się / nie szkolę się\*\* (uczestniczę / nie uczestniczę\*\*** w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)
- 3) **zakończyłem/am / nie zakończyłem/am\*\*** udziału w tego typu formach aktywizacji, finansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni.

\*\* niepotrzebne skreślić

Jestem osobą w wieku **powyżej 50** roku życia

Jestem osobą w wieku **powyżej 55** roku życia

Jestem osobą **długotrwale bezrobotną\***

Jestem osobą posiadającą **orzeczony stopień niepełnosprawności**

**Należę do mniejszości narodowej** (białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) **lub etnicznej** (karaimska, łemkowska, romska, tatarska)

Jestem osobą **z krajów trzecich** (posiadam obywatelstwo kraju spoza Unii Europejskiej)

Znajduję się **w kryzysie bezdomności** lub jestem dotknięty/a wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Znajduję się w niekorzystnej sytuacji społecznej

\* Zgodnie z definicją wskazaną w REGULAMINIE REKRUTACJI

Zobowiązuję się, że:

- w okresie do czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu o moim statusie na rynku pracy oraz przekażę informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu, uzyskaniu kwalifikacji lub nabyciu kompetencji,
- w okresie do trzech miesięcy od zakończenia udziału w projekcie dostarczę do Powiatowego Urzędu Pracy w Międzyrzeczu dokumenty potwierdzające moje zatrudnienie / samozatrudnienie.

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów realizacji, monitoringu, ewaluacji projektu pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu międzyrzeckiego (II)” zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2019 poz. 1781) oraz Rozporządzeniem 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.

Oświadczam, że jestem świadomy/a faktu, że mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich prostowania.

**Wyrażam zgodę** na udział w badaniach ewaluacyjnych przeprowadzanych przez IZ/IP FEWL 21-27, ministerstwo właściwe do spraw rozwoju regionalnego lub KE oraz zgodę na współpracę z podmiotami upoważnionymi przez IZ/IP FEWL 21-27, ministerstwo właściwe do spraw rozwoju regionalnego lub KE do przeprowadzenia ewaluacji Projektu lub Programu.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że **projekt pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu międzyrzeckiego (II)” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.**

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszystkie dane wskazane przeze mnie w FORMULARZU REKRUTACYJNYM są zgodne z prawdą i kompletne. 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 zgodności z prawdą.

.....  
data i podpis składającego oświadczenia uczestnika/uczestniczki projektu

#### WYPEŁNIA PRACOWNIK POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Oświadczam, że dane wskazane przez osobę rozpoczynającą udział w projekcie w zakresie: imię, nazwisko, pesel, płeć są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

Data rozpoczęcia przez Panią/Pana .....  
udziału w projekcie to:

.....

.....  
podpis pracownika PUP przyjmującego  
oświadczenia w formularzu rekrutacyjnym

Załączniki do formularza rekrutacyjnego:

**ZAŁĄCZNIK NR 1** Oświadczenie składane przez osobę niepełnosprawną  
/wypełnić tylko jeśli dotyczy/

**ZAŁĄCZNIK NR 2** Klauzula informacyjna (RODO)  
/obowiązkowy/

**ZAŁĄCZNIK NR 3** Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu  
/obowiązkowy/

Załącznik nr 1  
do formularza rekrutacyjnego

## OŚWIADCZENIE SKŁADANE PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOSPRAWNĄ

przystępującą do udziału w projekcie

pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu  
międzyrzeckiego (II)”.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „Aktywizacja zawodowa osób  
bezrobotnych z powiatu międzyrzeckiego (II)” jako osoba posiadająca stopień  
niepełnosprawności oświadczam, że **posiadam** / **nie posiadam**\* specjalne  
potrzeby, które należy uwzględnić przy realizacji projektu współfinansowanego  
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

W przypadku wskazania odpowiedzi „**posiadam**” proszę o ich wskazanie.

.....  
.....

.....  
data i czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

Uwagi pracownika Powiatowego Urzędu Pracy.

.....  
.....

.....  
data i podpis pracownika

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2  
do formularza rekrutacyjnego

## KLAUZULA INFORMACYJNA

**W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO , w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 informujemy, iż:**

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją Projektu pt. „**Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu międzyrzeckiego (II)**” jest Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu, ul. Plac Powstańców Wielkopolskich 1, 66-300 Międzyrzecz, będący Beneficjentem tego Projektu.
2. Jeśli mają Państwa pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych możecie Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: kontakt listowny na adres Administratora lub email: [iod@itmediagroup.pl](mailto:iod@itmediagroup.pl)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały „Umową o dofinansowanie Projektu w ramach działania 6.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy zarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027” oraz przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
  - 1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L Nr 231 z dnia 30 czerwca 2021 r.),



- 2) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L Nr 231 z dn. 30 czerwca 2021 r.),
- 3) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,
- 4) Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją w/w projektu, w szczególności w celu: monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określenia kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno - promocyjnych. Podanie danych jest dobrowolne ale konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu oraz otrzymania wsparcia. Odmowa podania danych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach realizowanego projektu. Powyższe nie znajduje zastosowania w przypadku odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o których mowa w art. 9 RODO.
5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności przy pomocy systemów teleinformatycznych.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wymienionych w pkt. 4 oraz do czasu rozliczenia programu.
7. Przysługują Państwu następujące prawa:
  - 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
  - 2) prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
  - 3) prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art.





- 6 ust. 1 lit. b RODO),
- 4) prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO).
  8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
  9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
  10. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
  11. Informujemy, że dane osobowe Pani/Pana dotyczące są pozyskiwane i przetwarzane na podstawie art. 14 RODO przez Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze (z siedzibą przy ul. Wyspiańskiego 15, 65-036 Zielona Góra), pełniący funkcję Instytucji Pośredniczącej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027 oraz będący odrębnym i niezależnym administratorem danych w rozumieniu art. 4 pkt 7) RODO. Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować się, w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, drogą pocztową na adres WUP lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@wup.zgora.pl](mailto:iod@wup.zgora.pl). Dane osobowe są przetwarzane przez Wojewódzki Urząd Pracy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO w związku z art. 9 ust. 2 lit. g) i art. 10 RODO oraz postanowieniami przepisów szczególnych, w tym rozporządzenia ogólnego 2021/1060, rozporządzenia EFS+ i ustawy wdrożeniowej. Dane osobowe są przetwarzane przez Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze w celu realizacji zadań Instytucji Pośredniczącej. Szczegółowe zasady przetwarzania przez WUP danych osobowych Pani/Pana dotyczących zawiera klauzula informacyjna opracowana na podstawie art. 14 RODO, której pełna treść jest umieszczona na stronie internetowej WUP: <https://wupzielonagora.praca.gov.pl/web/pokl-zielonagora/rodo> lub jest dostępna w wersji papierowej u realizatora projektu.”

.....  
data i czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

Załącznik nr 3  
do formularza rekrutacyjnego

## OŚWIADCZENIE

### UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 w projektach z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, **dana osoba nie może otrzymywać jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie** z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.

W związku z tym, świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że<sup>1</sup>:

- nie biorę udziału w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
- biorę udział w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus ale zakres i cel udzielanego mi wsparcia nie jest tożsamy z tym określonym w projekcie pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych z powiatu międzyrzeckiego (II)”.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis  
uczestnika/uczestniczki projektu

.....  
Dokonano weryfikacji udziału uczestnika w podobnych projektach w systemie SM EFS dnia (wpisać datę) przez pracownika PUP (podpis):

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

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić