



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Z bierności do aktywności – III edycja”****CZĘŚĆ I****I. Dane dotyczące formularza zgłoszeniowego**

Data i godzina wpływu formularza zgłoszeniowego	dane wypełnia Realizator projektu
Numer formularza zgłoszeniowego	dane wypełnia Realizator projektu

II. Dane o projekcie

Tytuł projektu	Z bierności do aktywności – III edycja
Realizator Projektu	Instytut ADN spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k.
Instytucja Pośrednicząca	Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie
Numer projektu	FEMA.06.04-IP.02-0BDP/25

III. Dane osób zgłaszających się do projektu

L.p.	FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”	
1	Imię (imiona):	
2	Nazwisko:	
3	Osoba w wieku 18 - 29 lat	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 -2) Podstawowe, szkoła podstawowa, gimnazjum



		<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)
		<input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)
		<input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8) (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)
5	Obywatelstwo	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie (podaj PESEL) <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE (inny identyfikator) <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec



6	PESEL:		
7	Inny identyfikator:		
8	Miejscowość:		
9	Kod pocztowy:		
10	Województwo:		
11	Powiat:		
12	Gmina:		
13	Telefon kontaktowy:		
14	Adres poczty elektronicznej (e-mail):		
15	Status kandydatki na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bierna zawodowo ¹ (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).	<input type="checkbox"/> Tak w tym: <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się /odbywająca kształcenie <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Nie
		Osoba ubezpieczona w KRUS/domownik rolnika	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
16	Miejsce zamieszkania	Jestem osobą zamieszkującą na terenie Miasta średniego. Poprzez Miasta	<input type="checkbox"/> Tak

¹ osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).

a. Osoba zarejestrowana w KRUS jako „domownik” jest traktowana jako pracująca.



		<p>średnie należy rozumieć Miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze (tj. m. Ciechanów, m. Gostynin, m. Kozienice, m. Ostrołęka, m. Ostrów Mazowiecki, m. Pułtusk, m. Radom, m. Sierpc). - Załącznik I.5</p>	<input type="checkbox"/> Nie	
		<p>Jestem osobą zamieszkującą na terenie RMR. Poprzez RMR należy rozumieć powiat województwa mazowieckiego. * wykaz RMR - Załącznik I.6</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
		<p>Jestem osobą zamieszkującą na terenie jednej z gmin zagrożonych trwałą marginalizacją *wykaz gmin zagrożonych trwałą marginalizacją - Załącznik I.4</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
17	Status kandydatki w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
		Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji	
		Osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

		Osoba państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
18	Specjalne (szczególne) potrzeby Kandydatek z niepełnosprawnościami (wypełniają osoby z niepełnosprawnościami)	Czy istnieje potrzeba tłumaczenia na Polski Język Migowy?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Czy istnieje potrzeba zastosowania pętli indukcyjnej?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Czy istnieje potrzeba wsparcia asystenta osoby z niepełnosprawnościami?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Czy istnieje potrzeba przewodnika dla osoby mającej trudności w widzeniu?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Czy istnieje potrzeba alternatywnych form przygotowania materiałów projektowych (szkoleniowych, np. wersje elektroniczne dokumentów, wersje w druku powiększonym, wersje pisane alfabetem Braille'a, wersje w języku łatwym, nagranie tłumaczenia na język migowy na nośniku elektronicznym, itp.)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak, proszę je wymienić poniżej.
		Czy istnieje potrzeba wydłużonego czasu wsparcia (wynikające np. z konieczności wolniejszego tłumaczenia na język migowy, wolnego mówienia, odczytywania komunikatów z ust, stosowania języka łatwego, itp.)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak, proszę je wymienić poniżej.
19	Szczególne potrzeby kandydatek	Proszę o określenie preferowanej formy kontaktu z Realizatorem projektu?	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poczta tradycyjna <input type="checkbox"/> Telefoniczna



		Czy istnieje potrzeba zwrotu kosztów dofinansowania do opieki nad dzieckiem	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Czy istnieje potrzeba zwrotu kosztów opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Czy istnieją szczególne potrzeby dotyczące wyżywienia? Jeśli tak, proszę je wymienić.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
		Inne?	Jakie? Proszę wymienić.



IV. Oświadczenia

Ja niżej podpisana oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „Z bierności do aktywności – III edycja” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zapoznałam się z zasadami zwrotu kosztów dojazdu w projekcie „Z bierności do aktywności – III edycja”, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
3. Zapoznałam się z regulaminem zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem lub inną osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w projekcie „Z bierności do aktywności – III edycja” i akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu.
4. Zostałam poinformowana, że projekt jest realizowany w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027 Priorytet VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza Działanie 6.4 - Aktywizacja zawodowa biernych zawodowo kobiet Region Mazowiecki Regionalny.
5. Zobowiązuję się do przekazania Realizatorowi projektu informacji dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji (w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie).
6. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie “Z bierności do aktywności – III edycja”.
7. Nie biorę jednoczesnego udziału w innych projektach z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanych z EFS+.

V. Załączniki do formularza rekrutacyjnego

1. **Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)** lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS- **załącznik obowiązkowy** (zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej; o zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

druku US-7 lub poprzez Platformę Usług Elektronicznych ZUS). Zaświadczenie,
o którym mowa powyżej, uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania.

2. Zaświadczenie o niepełnosprawności – jeśli dotyczy

DATA	PODPIS KANDYDATKI

CZĘŚĆ II

Klauzula informacyjna Administratora Danych Osobowych w ramach projektu „Zbierności do aktywności – III edycja”

Klauzula przeznaczona jest dla osób biorących udział w rekrutacji do Projektu oraz dla osób zakwalifikowanych do Projektu

Zgodnie z wymaganiami art. 13 lub 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (RODO) uprzejmie informujemy:

- 1) Administratorem danych osobowych zgodnie z art. 4 pkt. 7 RODO jest Instytut ADN spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k., z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 56, 00-844 Warszawa. Kontakt z Administratorem możliwy jest za pośrednictwem numeru telefonu 22 208 28 26, adresu e-mail: biuro@adn.pl lub listowanie na adres siedziby Administratora.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Kontakt z IOD możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: rodo@adn.pl.
- 3) Administrator będzie przetwarzać Pani dane w następujących celach:
 - a) przeprowadzenia rekrutacji uczestników w ramach prowadzonego projektu zgodnie z jego Regulaminem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - b) przeprowadzenia oceny spełniania wymagań przez kandydatów na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO);
 - c) w przypadku osób, pozytywnie zrekrutowanych do projektu, dane będą przetwarzane w celu udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów



oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników na podstawie przepisów prawa (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

przepisy prawa, o których mowa w punktach b) i c):

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 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;
 - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 z późn. zm.);
 - Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
 - Ustawa z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego;
 - Ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
- d) bieżącego kontaktu związanego z realizacją projektu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
- e) wewnętrznych celów administracyjnych – prowadzenia statystyk, raportowania (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

4) Kategorie danych

W ramach projektu będą przetwarzane dane podane w Formularzu zgłoszeniowym, a w przypadku zakwalifikowania do Projektu dane związane z uczestnictwem w projekcie.

5) Odbiorcami Pani danych osobowych w związku z realizacją celów wskazanych w punkcie 3 mogą być:

- a) Personel Administratora;



- b) podmioty, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty przetwarzające) w szczególności: podmioty świadczące usługi związane z realizacją i obsługą Projektu – Wykonawcy na podstawie zawartych umów;
 - c) podmioty, którym Administrator zobowiązany jest udostępniać dane na podstawie przepisów prawa np. uprawnione organy państwa, organy ścigania;
 - d) Instytucja Pośrednicząca tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie oraz Instytucja Zarządzająca w ramach projektu tj. Zarząd Województwa Mazowieckiego jako odrębni Administratorzy, którzy otrzymuje dane osobowe uczestników na podstawie przepisów prawa.
- 6) Pani dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 7) Pani dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora w okresie niezbędnym do realizacji celów wskazanych w punkcie 3 tj.: w związku z procesem rekrutacji, do czasu zakończenia procesu rekrutacji, po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa dla celów archiwizacyjnych i rozliczenia funduszy w ramach Projektu. W przypadku osób zakwalifikowanych do projektu przez okres trwania projektu, a następnie przez czas niezbędny do rozliczenia środków finansowych w ramach prowadzonego projektu.
- 8) Przysługują Pani następujące prawa:
- a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
 - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
 - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
 - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO;
 - f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO;



- g) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wydanej uprzednio zgody na przetwarzanie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 9) Przysługuje Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – o ile uzna Pani, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO.
- 10) Podanie przez Panią danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w projekcie, a następnie do udziału w projekcie.

DATA	PODPIS KANDYDATKI