



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„PRACOWNICY 30+. PROGRAM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ MIESZKAŃCÓW OBSZARU METROPOLITALNEGO I”

Tytuł projektu	Pracownicy 30+. Program aktywizacji zawodowej mieszkańców obszaru metropolitalnego I
Nr projektu	RPPM.05.02.01-22-0010/17
Nazwa i numer Osi Priorytetowej	5 - Zatrudnienie
Nazwa i numer Działania	5.2 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy
Nazwa i numer Poddziałania	5.2.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy – mechanizm ZIT

WYPEŁNIA KANDYDAT/KA DO PROJEKTU (Proszę czytelnie wypełnić wszystkie pola, we właściwej kratce wstawiając znak „X”)

DANE OSOBOWE			
Imię		Nazwisko	
DANE KONTAKTOWE			
Adres email		Telefon kontaktowy	
Miejsce zamieszkania			
STATUS NA RYNKU PRACY	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		
	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		
	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo		
ZGODNOŚĆ Z GRUPĄ DOCELOWĄ PROJEKTU	Osoba w wieku 50 lat i więcej		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Kobieta		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba z niepełnosprawnościami		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Osoba o niskich kwalifikacjach	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Wykształcenie: <input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3)
	Osoba długotrwale bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	W tym pozostająca bez zatrudnienia: <input type="checkbox"/> 0-12 miesięcy <input type="checkbox"/> 1-2 lata <input type="checkbox"/> 2-5 lat <input type="checkbox"/> Powyżej 5 lat
OSOBA BEZ KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH (nieposiadająca kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu poświadczonych dyplomem, świadectwem, zaświadczeniem instytucji szkoleniowej lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu.)			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
UCZESTNICTWO W SZKOLENIACH / KURSACH ZAWODOWYCH		Nie dawniej niż: <input type="checkbox"/> 0-2 lata <input type="checkbox"/> 2-5 lat <input type="checkbox"/> Powyżej 5 lat	

Pracownicy 30+. Program aktywizacji zawodowej mieszkańców obszaru metropolitalnego I



OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne ze stanem faktycznym. Prawdziwość przekazanych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem;
- zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie;
- przyjmuję do wiadomości, iż złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu;
- w przypadku niezakwalifikowania się do Projektu nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Projektodawcy.
- zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do projektu)

OŚWIADCZENIE - ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że:

w związku z przystąpieniem do procesu rekrutacyjnego do projektu Pracownicy 30+. Program aktywizacji zawodowej mieszkańców obszaru metropolitalnego I” nr RPPM.05.02.01-22-0010/17 realizowanego przez Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 w Gdańsku z ramienia Gminy Miasta Gdańska, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego 2014-2020, Poddziałnie 5.2.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy – mechanizm ZIT wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych umieszczonych w „Formularzu zgłoszeniowym” zgodnie z przepisami 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/RODO).

Zostałem/am poinformowany/a że:

- Administratorem danych osobowych jest Centrum Kształcenia zawodowego i Ustawicznego Nr 1 w Gdańsku Al. Gen. Hallera 16/18, 80-426 Gdańsk, dane kontaktowe inspektora ochrony danych to: e-mail iod@ckziu1.gda.pl
- dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie przez czas wymagany w celu, w jakim takie dane zostały zgromadzone
- celem przetwarzania danych osobowych jest udział w procesie rekrutacyjnym. Podanie danych osobowych jest warunkiem udziału w procesie rekrutacyjnym. Brak podania danych osobowych uniemożliwi weryfikację kwalifikowalności do projektu.
- dane osobowe nie są przekazywane podmiotom zewnętrznym
- mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia danych osobowych oraz cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do projektu)

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU

POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA FORMULARZA	Numer zgłoszenia	
	Data wpływu formularza	
	Podpis osoby przyjmującej formularz	
OCENA KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE	Kandydat/ka spełnia wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Data weryfikacji formularza	
	Podpis osoby weryfikującej formularz	

Pracownicy 30+. Program aktywizacji zawodowej mieszkańców obszaru metropolitalnego I