



Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Informacje wypełniane przez Beneficjenta	
Data wpływa formularza zgłoszeniowego:	
Numer formularza zgłoszeniowego:	
Podpis osoby przyjmującej formularz:	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

z dnia 01 lutego 2017 r.
w Projekcie pt. „Innowacyjny region częstochowski”
Numer naboru: POWR.01.02.01-IP.13-24-001/16
realizowanego w ramach Osi Priorytetowej I. Osoby młode na
rynku pracy; Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych
pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy;
Poddziałanie 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego
Funduszu Społecznego.

Zalecamy wypełnienie Formularza Rekrutacyjnego **komputerowo**, dopuszczalne jest wypełnienie **ręcznie** (wyłącznie drukowanymi literami, kolorem niebieskim lub czarnym).

Wszystkie pola formularza muszą być wypełnione (z wyjątkiem pól zaznaczonych kolorem szarym), jeżeli dana pozycja nie dotyczy Kandydata/Kandydatki, należy wpisać **nie dotyczy**.

Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem **X**.

Formularz należy spiąć trwale, podpisać.

Formularz należy dostarczyć osobiście, w formie papierowej, w terminie podanym w ogłoszeniu na stronie www.business-school.pl/czestochowa lub do Biura Projektu.

Formularz można także wysłać pocztą na adres Biura Projektu: 42-200 Częstochowa al. Niepodległości 20/22 pok.35, a także przesłać mailem pod adres: czestochowa@business-school.pl*

**W przypadku przesłania formularza mailem za dzień zgłoszenia uznaje się datę zarejestrowania formularza na serwerze Beneficjenta.*

W przypadku przesłania dokumentów pocztą za dzień zgłoszenia uznaje się datę wpływu do Biura Projektu. Formularz należy podpisać własnoręcznie w biurze projektu w uzgodnionym terminie. Brak uzupełnienia podpisu może spowodować odrzucenie zgłoszenia

Beneficjent	BUSINESS SCHOOL H. Polak, M. Polak Spółka Jawna
Tytuł projektu	„Innowacyjny region częstochowski”
Nr projektu	POWR.01.02.01-24-0079/16-00
Czas trwania projektu	01.02.2017 – 31.01.2018



Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE OSOBOWE			
Imię (Imiona) i nazwisko			
PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Wiek ¹	
Miejsce urodzenia		Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Telefon kontaktowy (komórkowy, ewentualnie domowy)		Adres e-mail (ewentualnie też strony www)	
NIP		REGON	
Wybrany kanał komunikacji	<input type="checkbox"/> Telefon komórkowy <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> Inny		
MIEJSCE ZAMIESZKANIA ²			
Miejscowość:			
Ulica: Nr domu:..... Nr lokalu:.....			
Kod pocztowy: Gmina: Powiat:.....			
Województwo:			
Kraj:			
Obszar według urbanizacji (DEGURBA) ³ (wypełnia Organizator):			
<input type="checkbox"/> obszary słabo zaludnione (wiejskie)			
<input type="checkbox"/> tereny pośrednie (miasta, przedmieście)			
<input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)			

¹ Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

² Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

³ Zgodnie z klasyfikacją DEGURBA jednostki przestrzenne przyporządkowane są do następujących kategorii: słabo zaludnione, pośrednie, gęsto zaludnione. Założenia metodologiczne DEGURBA opierają się na kryterium gęstości zaludnienia i minimalnej liczby ludności. Zaklasyfikowanie terenów jako: obszary słabo zaludnione (wiejskie)–50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie; pośrednie (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia; tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)–przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione.



Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	Miejscowość: Ulica i numer::.....Kod pocztowy:
WYKSZTAŁCENIE	
<input type="checkbox"/> brak - brak formalnego wykształcenia <input type="checkbox"/> podstawowe - kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej <input type="checkbox"/> gimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne - kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej <input type="checkbox"/> policealne - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym <input type="checkbox"/> wyższe krótkiego cyklu - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, które jednocześnie nie jest wykształceniem licencjackim, magisterskim i doktoranckim <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie - kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie - kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich <input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie - kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich	
WYKONYWANY ZAWÓD	



Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU		
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędach pracy ⁴	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną ⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą z kategorii NEET, tzn. nie pracuję, nie uczę się ani nie szkolę się ⁷	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 18-29 lat.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osoba nienależącą do osób, które mogą otrzymać wsparcie w ramach poddziałania 1.3.1. ⁸	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że zamieszkuję w podregionie częstochowskim w jednym z powiatów: miasto Częstochowa, częstochowski, kłobucki, myszkowski.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

⁴ **Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osobę zarejestrowaną jako bezrobotną zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełnia ona wszystkich trzech kryteriów. 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.

⁵ **Osoba bierna zawodowo** – to osoba pozostająca bez pracy, jednocześnie nie zaliczająca się do kategorii osób bezrobotnych.

⁶ **Osoba długotrwale bezrobotna** – młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy oraz dorośli powyżej 25 lat lub więcej – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy, z wyłączeniem okresu odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

⁷ **Osoba z kategorii NEET** – (na potrzeby Poddziałania 1.2.1) zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020* oznacza osobę, która:

- jest w wieku 18-29 lat,
- nie pracuje (jest np. bierna zawodowo),
- nie kształci się (nie uczestniczy w trybie dziennym w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, tj. na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej, studiów wyższych, studiów doktoranckich),
- nie szkoli się (w ciągu ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyła w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy).

⁸ **Poddziałanie 1.3.1.** -młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych, wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe, wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej; matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy); absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu); absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu); matki przebywające w domach samotnej matki; osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).



Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

INNE DODATKOWE (zaznaczyć wszystkie, które dotyczą)			
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami jeśli „tak” załączam orzeczenie lub inny dokument	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje, tj. wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że należę do mniejszości narodowej lub etnicznej, jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia⁹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH
Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań¹⁰	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ¹¹	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH

INFORMACJE DODATKOWE – PREFEROWANY RODZAJ SZKOLENIA			
Preferowane szkolenie	Szkolenie Administrator baz danych	<input type="checkbox"/>	Preferowane ćwiczenia na platformie internetowej PARP
	Szkolenie Administrator sieci komputerowych	<input type="checkbox"/>	
	Szkolenie Specjalista ds. grafiki menedżerskiej i prezentacyjnej	<input type="checkbox"/>	
	Szkolenie Specjalista ds. arkuszy kalkulacyjnych	<input type="checkbox"/>	

⁹ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski

¹⁰ **Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe** definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do na mieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie)

¹¹ **Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną**, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.



Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	Szkolenie Operator edytorów tekstów. <input type="checkbox"/> <hr/> Szkolenie Księgowość z elementami kadr i płac poszerzonej o zaawansowane wykorzystanie arkuszy kalkulacyjnych (Cer.ECDL) <input type="checkbox"/> <hr/> Szkolenie E-commerce – nowoczesne techniki sprzedaży przez internet. <input type="checkbox"/>	
Czy w przypadku niezakwalifikowania na wybrane szkolenie, będzie Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w innym szkoleniu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Źródło informacji o projekcie	<input type="checkbox"/> plakat <input type="checkbox"/> ulotka <input type="checkbox"/> strona internetowa <input type="checkbox"/> informacja e-mailowa <input type="checkbox"/> prasa (tytuł:.....) <input type="checkbox"/> inne	
Preferowane miejsce realizacji usług	<input type="checkbox"/> Częstochowa <input type="checkbox"/> inne (jakie?:.....)	

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU:

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie „Innowacyjny region częstochowski” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i akceptuję zawarte w nim warunki.
- Spełniam wszystkie wymogi formalne określone w Regulaminie oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Realizatora Projektu – Business School H. Polak, M. Polak Sp. Jawna o zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
- Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest realizowany z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
- Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenia mogą się odbywać w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
- Zostałam/em poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym Pracownika Biura Projektu
- Zostałam/em poinformowana/y, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne



Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie

- Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu, tj. kopie wszelkich certyfikatów uzyskanych w ramach realizacji projektu.
- Wyrażam zgodę na przekazanie Organizatorowi Projektu kopii umowy o pracę/zlecenie lub zaświadczenie od Pracodawcy potwierdzające zatrudnienie, zarówno w przypadku podjęcia pracy w trakcie uczestnictwa w Projekcie jak i do 3 miesięcy od ukończenia udziału w Projekcie jak i wszelkich innych wymaganych danych potwierdzających status na rynku pracy uczestnika po zakończeniu udziału w projekcie.
- Świadoma/y odpowiedzialności karnej, oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY podpis Kandydata/ki (imię i nazwisko)

Do Formularza Zgłoszeniowego przedkładam poniższe załączniki:

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem i niepozostawianiu w stosunku pracy z Beneficjentem.
2. Oświadczenie uczestnika/czki dotyczące administrowania danymi.
3. Zobowiązanie do poinformowania o zmianie sytuacji.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis czytelny Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie





Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Formularza Zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM I NIEPOZOSTAWANIU W STOSUNKU PRACY Z BENEFICJENTEM PROJEKT

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....

(seria i numer)

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- a) zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Rekrutacji Uczestników w Projekcie „Innowacyjny region częstochowski” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej I. Osoby młode na rynku pracy; Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy; Poddziałanie 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.
- b) że wszystkie dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe
- c) nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Beneficjentem projektu (Business School Hanna Polak, Marcin Polak Sp. Jawna) i instytucjami wobec niej nadrzędnymi lub wykonawcą w ramach Projektu¹²

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie

¹² Instytucje nadrzędne –Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach,; wykonawcy w ramach Projektu - personel Beneficjenta realizujący poszczególne zadania.



Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Formularza Zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu „Innowacyjny region częstochowski” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 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(Dz.U. z 2016 poz. 922.) – 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. z 2016 r., poz. 217);
 - 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,
 - 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;



Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 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 „Innowacyjny region częstochowski”, 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 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach, Beneficjentowi realizującemu projekt - Business School H.Polak M.Polak sp. jawna oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. 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 prześlę 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 KANDYDATA



Projekt „Innowacyjny region częstochowski”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Formularza Zgłoszeniowego

ZOBOWIĄZANIE DO POINFORMOWANIA O ZMIANIE SYTUACJI

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

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

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą zobowiązuje się do:

- poinformowania **do 4. tygodni** po zakończeniu udziału w projekcie „Innowacyjny region częstochowski” o otrzymaniu oferty pracy, kształcenia ustawicznego (ciągłego), przygotowania zawodowego, stażu lub uzyskania dodatkowych kwalifikacji
- dostarczenia stosownych dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia **do 3. miesięcy** od zakończenia udziału w projekcie „Innowacyjny region częstochowski”.

Podjęte zobowiązanie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w Projekcie